

# 臺南市 新進國小附設幼兒園 新生入園報名表 109.3

登記編號：

幼童姓名		性別		出生年月日	年 月 日
身分證字號		家中排行		<input type="checkbox"/> 第1優先： A. 低收入戶子女 B. 中低收入戶子女 C. 身心障礙 D. 原住民 E. 特殊境遇家庭子女 F. 中度以上身心障礙者子女 <input type="checkbox"/> 第2優先： G. 員工子女 H. 多子女家庭 I. 在園特教生之兄弟姊妹 J. 公務人員因公死亡之子女 <input type="checkbox"/> K. 一般幼兒	
通訊地址					
戶籍地址					
同校兄弟姐妹	<input type="checkbox"/> 有 共( )人 <input type="checkbox"/> 否	班級			
		姓名			
家長姓名	稱謂	姓名	年齡	職業	聯絡電話/手機
	父				
	母				
緊急聯絡人					
家庭狀況	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙( <input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 家長 ) 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 外籍配偶( <input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 其他_____ )				
多胞胎切結欄	本人多(雙)胞胎子弟參加109學年度新生入學抽籤，要合併抽籤方式(一個籤代表所有名額)進行，特此切結。此致 新進國小附設幼兒園 <p style="text-align: right;">具切結書人簽章：</p>				
資料審核	A. 低收入戶幼兒 <input type="checkbox"/> 區公所核發之當年度證明文件 B. 中低收入家庭幼兒 C. 身心障礙： <input type="checkbox"/> 本市鑑定安置證明(本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置，並領有證明文件者) D. 原住民： <input type="checkbox"/> 戶口名簿上應有種族名稱登記 E. 特殊境遇家庭子女： <input type="checkbox"/> 社會局核發之當年度特境證明 <input type="checkbox"/> 區公所核發之0206受災戶證明		F. 中度身心障礙者子女： <input type="checkbox"/> 該幼生父母之身心障礙手冊 G. 本校(園)內現職教職員工子女： <input type="checkbox"/> 該幼生父母之在職服務證明 H. 育有3胎(含)以上子女家庭之學齡滿4歲幼兒： <input type="checkbox"/> 戶籍謄本/戶口名簿 I. 在園特教生手足 <input type="checkbox"/> 在園特教生安置證明 J. 公務人員因公死亡之子女 <input type="checkbox"/> 政府核定公文		
繳交證件	<input type="checkbox"/> 戶口名簿： <input type="checkbox"/> 設籍臺南市(原住民除外) <input type="checkbox"/> 加蓋當年度登記章 <input type="checkbox"/> 填畢報名表				