

臺南市立小新國小附設幼兒園 109 學年度新生入園報名表

登記班別：幼兒園

登記號碼：

〈學校登記存根聯〉

幼童姓名		性別		出生年月日		身份證字號	
是否曾經入園就讀	<input type="checkbox"/> 是 園所名： <input type="checkbox"/> 否			幼兒法定監護人簽章			
通訊地址						<input type="checkbox"/> 第1優先： 1. 身心障礙 2. 低收入戶子女 3. 中低收入戶子女 4. 原住民 5. 特殊境遇家庭子女 6. 中度以上身心障礙者子女 <input type="checkbox"/> 第2優先： 7. 教職員工子女 8. 多子女家庭 9. 在園特教生手足 10. 因公死亡之子女 <input type="checkbox"/> 11. 一般幼兒	
戶籍地址							
登記人資料	對幼童而言稱謂：	姓名：		聯絡電話			
				H：	手機：		
緊急聯絡人 (註明與幼兒關係)		聯絡人1(關係)，姓名：		-手機與電話：			
		聯絡人2(關係)，姓名：		-手機與電話：			
家庭資料(含同居親屬)	稱謂	姓名	年齡	教育程度	職業	市內電話/手機	
家庭狀況需附該身分的證明	<input type="checkbox"/> 低收入戶※區公所低收入證明 <input type="checkbox"/> 原住民※戶口名簿正本佐證 <input type="checkbox"/> 單親※戶籍謄本佐證 <input type="checkbox"/> 身心障礙(<input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 家長)※身障手冊 <input type="checkbox"/> 寄養家庭※戶籍謄本佐證 <input type="checkbox"/> 中低收入戶※區公所中低收入證明 <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_____)※戶籍謄本佐證 <input type="checkbox"/> 育3胎(含)以上子女家庭之學齡滿四歲幼兒※戶籍謄本佐證或紀事欄紀錄 <input type="checkbox"/> 本校/園教職員工之子女※本校在職服務證明佐證 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女※社會局核發之當年度特境證明或區公所核發之0206地震受災戶證明 <input type="checkbox"/> 公務人員因公死亡之子女※政府核定公文佐證						
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 小新國小附設幼兒園 具切結書人簽章： (或蓋章)						
資料審核 園方填寫	1. 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) 2. 低收入戶幼兒 3. 中低收入家庭幼兒 <input type="checkbox"/> 區公所核發之當年度證明文件 4. 原住民： <input type="checkbox"/> 戶口名簿上應有種族名稱登記 5. 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 6. 中度身心障礙者子女： <input type="checkbox"/> 該幼生父母之身心障礙手冊 7. 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				8. 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 9. 在園特教生手足 <input type="checkbox"/> 在園特教生安置證明 10. 公務人員因公死亡之子女 <input type="checkbox"/> 政府核定公文		
				<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 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本		審核通過(園戳章)	

臺南市善化區小新國民小學附設幼兒園 109 學年度新生入園登記聯

<收執聯/抽籤聯>

登記號碼：

登記班別：幼兒園

※簽到時間：109 年 5 月 1 日（星期五）上午 8 點 30 分簽到。

※抽籤時間：109 年 5 月 1 日（星期五）上午 9 點 00 分準時抽籤，
逾時不候。

※抽籤地點：臺南市善化區小新里 97 之 3 號（小新國小綜合教室）

※注意事項：請準時與會抽籤。

（若抽籤當日無法親自到場，請攜帶抽籤聯及填寫委託書委託他人代
抽籤，被抽中者經唱名兩次不到，視同放棄。）

【聯絡電話：06-5837019 轉 201 業務承辦：趙老師】

★抽籤當日請攜帶本聯到校進
行簽到作業並繳回，謝謝！

此聯交家長收執

※本聯未蓋本園戳章者無效※