

## 臺南市立善化區善糖國小附設幼兒園

## 109 學年度新生入園報名表

※4 月 23 日(四)上午 8:30 起開始受理登記, 報名表未蓋園戳章無效。

登記年段: ☐大班 103.09.02~104.09.01 ☐104.09.02~105.09.01 ☐小班 105.09.02~106.09.01

登記班別: 彩虹班

登記號碼:

&lt;登記存根聯&gt;

幼童姓名		性別		出生年月日		身份證字號	
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:		
(含同居親屬) 家庭資料	稱謂	姓 名	年 齡	教育程度	職 業	市內電話/手機	
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。此致善糖國小附設幼兒園 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		

-----裁切線-----

## 臺南市立善化區善糖國小附設幼兒園 109 學年度新生入園報名表

&lt;登記收執聯&gt;

登記號碼:

登記日期:

登記班別: 彩虹班

抽籤地點: 臺南市善化區溪美里 245 號(善糖國小校史室前廣場)

抽籤時間: 109 年 5 月 1 日(星期五)上午 8 點 45 分報到, 上午 9:00 開始抽籤。

聯絡電話: 06-5817304#109 業務承辦: 姜韻梅

※請妥善保留收執聯, 抽籤當日請持收執聯及家長身分證件(如委託他人請持委託書及受委託人身分證件)

※本聯未蓋本園戳章者無效※

此聯交家長收執