

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：

<登記存根聯>

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)	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

<登記收執聯>

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