

[2專和3-5歲+一般版]

臺南市東區東光國民小學附設幼兒園113學年度新生入園報名表

登記號碼：_____號(園方填寫) 經辦人：_____

幼兒 資料	幼兒 姓名		性別		出生 年月日	年 月 日	身分證 字號		
	監護人							與幼兒 關係	
	地 址	戶籍地：_____					電 話	住宅：_____	
		通訊地：_____						手機：_____	
身份別	<p>一、第一優先：</p> <input type="checkbox"/> 身心障礙幼兒(經鑑輔會安置之特生及暫緩入園特生) <input type="checkbox"/> 低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 中低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 原住民籍幼兒(不限設籍本市) <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女 <input type="checkbox"/> 中度以上身障者子女(持有身障手冊) <p>二、第二優先：</p> <input type="checkbox"/> 經社政主管機關安置之幼兒 <input type="checkbox"/> 本校(園)教職員工子女(具服務證明書) <input type="checkbox"/> 育有3名(含)以上子女家庭之幼兒(幼兒人數含寄養家庭之子女) <input type="checkbox"/> 113學年度仍在園幼生之兄弟姊妹(不包含112學年度畢業生之兄弟姊妹) <input type="checkbox"/> 因公死亡公務人員之子女 <input type="checkbox"/> 家有兄姊就讀該校(園)之幼兒(兄姊身分認定限113學年度仍就讀該校者，非營利 幼兒園含場地主管機關學校) <p>三、一般幼兒</p>								
家庭 資料 (含同 居親 屬)	稱謂	姓 名	職 業(單位/職稱)		教育程度	年 齡	電 話		
特別 事項	<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 外籍配偶(國籍：_____) <input type="checkbox"/> 其他：_____								
多胞 胎切 結書	<p>本人多(雙)胞胎子弟參加113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。</p> <p>同籤幼兒依下列順序錄取：1. _____ 2. _____ 3. _____</p> <p>此致 東光國民小學附設幼兒園</p> <p style="text-align: right;">具切結書人簽章：</p>								
<p>備註：1.報名時請攜帶報名表、戶口名簿(居留證或護照)正本，若有優先之證明文件(當年度)正本驗後退還，影本繳交園所備查。</p> <p>2.證明文件如：臺南市當學年度特殊教育學生跨階段就學安置結果報到單、低收或中低收入戶證明書、戶籍謄本(種族註記)、特殊境遇家庭證明文件、父母中度程度以上身障手冊、安置公文或法院緊急安置之裁定書(或委託安置契約書)、寄養家庭委託書(或安置兒童證明文件)、父母在職證明書、政府核定公文、兄姊在學證明書。</p>									

臺南市東光附幼 113 學年度
新生入園登記存根聯

1. 登記號碼： _____ 號
2. 幼生學齡： _____ 歲
3. 幼生姓名： _____
4. 身分別： 第一優先 _____
 第二優先 _____
 一般幼兒

經辦人： _____ 日期： _____

臺南市東區東光國民小學附設幼兒園
113 學年度新生入園登記收執聯

1. 登記號碼： _____ 號
2. 幼生學齡： _____ 歲
3. 幼生姓名： _____

備註：抽籤及榜單公布日期為 113 年 3 月 7 日
(四)，敬請留意招生資訊網、本校網頁及
川堂公佈欄。另，報到時請攜帶本聯。

聯絡電話：06-2376534 #722、752

經辦人： _____ 日期： _____