

附件 4-2 新生入園報名表

臺南市大社國民小學附設幼兒園
112 學年度 2 歲專班新生入園報名表

登記班別：幼幼班

登記號碼：

<登記存根>

幼童姓名		性別		出生年月日		身份證字號	
戶籍地址					<input type="checkbox"/> 第 1 優先： 1.經鑑定安置之身心障礙幼兒(含暫緩入學幼兒) 2.低收入戶子女、中低收入戶子女、原住民(不限設籍本市)、特殊境遇家庭子女、中度以上身心障礙者子女 <input type="checkbox"/> 第 2 優先： 1.經社政主管機關安置之幼兒 2.本校(園)現職教職員工子女 3.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) 4.112 學年度仍在園特教生之兄弟姊妹(不包括 111 學年度畢業生之兄弟姊妹)。 5.112 學年度仍在園幼兒之兄弟姊妹(不包括 111 學年度畢業生之兄弟姊妹)。 6.因公死亡公務員之子女 <input type="checkbox"/> 第 3 優先(偏遠、非山非市學校附幼及專設幼兒園優先之學校學區幼兒) <input type="checkbox"/> 一般幼兒		
通訊地址					聯絡電話 H： 手機：		
登記人資料	對幼童而言稱謂：		姓名：				
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	<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) <input type="checkbox"/> 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 112 學年度 2 歲專班新生入學抽籤，要合併抽籤方式(一個籤代表所有名額)進行，特此切結。 同籤幼兒請依下列順序錄取：_____、_____、_____ 此致 大社國小附設幼兒園 具切結書人簽章： (或蓋章)						
資料審核 園方填寫	1.經鑑定安置之身心障礙幼兒(含暫緩入學幼兒)： <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.中度以上身心障礙者子女： <input type="checkbox"/> 該幼兒父母之身心障礙手冊				7.經社政主管機關安置之幼兒： <input type="checkbox"/> 社會局安置公文 <input type="checkbox"/> 寄養家庭委託書 <input type="checkbox"/> 三個月內安置兒童戶籍證明文件影本 8.本校(園)現職教職員工子女： <input type="checkbox"/> 該幼兒父母之在職服務證明 9.育有 3 名(含)以上子女家庭之幼兒(幼兒人數計算含寄養家庭之子女)： <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 / 戶口名簿 10. 112 學年度仍在園特教生之兄弟姊妹(不包括 111 學年度畢業生之兄弟姊妹)： <input type="checkbox"/> 在園特教生安置證明 11.因公死亡公務員之子女： <input type="checkbox"/> 政府核定公文 12.偏遠、非山非市學校附幼及專設幼兒園優先之學校學區幼兒： <input type="checkbox"/> 戶口名簿(幼兒記事欄位不可省略)		
<input type="checkbox"/> 戶口名簿：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							

臺南市大社國小附設幼兒園 112 學年度 2 歲專班新生入園報名表

<登記收執聯>

登記號碼：

登記班別：幼幼班

報到時間：113 年 1 月 16 日(星期二) 上午 11 時至下午 4 時報到。

聯絡電話：06-5991593 分機 818 業務承辦：許主任

★抽籤完畢後，請依規定時間報到。現場報到時請攜帶此聯備查。

※本聯未蓋本園戳記者無效※

此聯交家長收執

附件 4-2 新生入園報名表

臺南市大社國民小學附設幼兒園
112 學年度 2 歲專班新生入園報名表

登記班別：幼幼班

登記號碼：

<登記存根>

幼童姓名		性別		出生年月日		身份證字號	
戶籍地址							<input type="checkbox"/> 第 1 優先： 1.經鑑定安置之身心障礙幼兒(含暫緩入學幼兒) 2.低收入戶子女、中低收入戶子女、原住民(不限設籍本市)、特殊境遇家庭子女、中度以上身心障礙者子女 <input type="checkbox"/> 第 2 優先： 1.經社政主管機關安置之幼兒 2.本校(園)現職教職員工子女 3.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) 4.112 學年度仍在園特教生之兄弟姊妹(不包括 111 學年度畢業生之兄弟姊妹)。 5.112 學年度仍在園幼兒之兄弟姊妹(不包括 111 學年度畢業生之兄弟姊妹)。 6.因公死亡公務員之子女 <input type="checkbox"/> 第 3 優先(偏遠、非山非市學校附幼及專設幼兒園優先之學校學區幼兒) <input type="checkbox"/> 一般幼兒
通訊地址							
登記人資料	對幼童而言稱謂：		姓名：		聯絡電話 H： 手機：		
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	<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) <input type="checkbox"/> 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 112 學年度 2 歲專班新生入學抽籤，要合併抽籤方式(一個籤代表所有名額)進行，特此切結。 同籤幼兒請依下列順序錄取：_____、_____、_____ 此致 大社國小附設幼兒園 具切結書人簽章： (或蓋章)						
資料審核 園方填寫	1.經鑑定安置之身心障礙幼兒(含暫緩入學幼兒)： <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.中度以上身心障礙者子女： <input type="checkbox"/> 該幼兒父母之身心障礙手冊				7.經社政主管機關安置之幼兒： <input type="checkbox"/> 社會局安置公文 <input type="checkbox"/> 寄養家庭委託書 <input type="checkbox"/> 三個月內安置兒童戶籍證明文件影本 8.本校(園)現職教職員工子女： <input type="checkbox"/> 該幼兒父母之在職服務證明 9.育有 3 名(含)以上子女家庭之幼兒(幼兒人數計算含寄養家庭之子女)： <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 / 戶口名簿 10. 112 學年度仍在園特教生之兄弟姊妹(不包括 111 學年度畢業生之兄弟姊妹)： <input type="checkbox"/> 在園特教生安置證明 11.因公死亡公務員之子女： <input type="checkbox"/> 政府核定公文 12.偏遠、非山非市學校附幼及專設幼兒園優先之學校學區幼兒： <input type="checkbox"/> 戶口名簿(幼兒記事欄位不可省略)		
<input type="checkbox"/> 戶口名簿：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							

臺南市大社國小附設幼兒園 112 學年度 2 歲專班新生入園報名表

<登記收執聯>

登記號碼：

登記班別：幼幼班

報到時間：113 年 1 月 18 日(星期四) 上午 11 時至下午 4 時報到。

聯絡電話：06-5991593 分機 818 業務承辦：許主任

★抽籤完畢後，請依規定時間報到。現場報到時請攜帶此聯備查。

※本聯未蓋本園戳記者無效※

此聯交家長收執