

臺南市立新市區大社國小附設幼兒園110學年度新生入園報名表

登記班別： 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						☐ 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 ☐ 第2優先： 1. 教職員工子女 2. 多子女家庭 3. 在園特教生手足 4. 因公死亡公務員 之子女 ☐ 第3優先(偏遠、 非山非市 學校附幼及專設幼兒園學區幼兒) ☐ 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：		
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	☐ 低收入戶 ☐ 原住民 ☐ 單親 ☐ 身心障礙(☐ 兒童 ☐ 家長) ☐ 寄養家庭 ☐ 中低收入戶 ☐ 外籍配偶(☐ 大陸 ☐ 越南 ☐ 泰國 ☐ 印尼 ☐ 其他_____)						
多胞胎切結欄	本人多(雙)胞胎子弟參加 <u>110學年度</u> 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. 身心障礙： ☐ 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 ☐ 區公所核發之當年度證明文件 4. 原住民： ☐ 戶口名簿上應有種族名稱登記 5. 特殊境遇家庭子女： ☐ 社會局核發之當年度特境證明 ☐ 區公所核發之0206受災戶證明 6. 中度身心障礙者子女： ☐ 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： ☐ 該幼生父母之在職服務證明				8. 育有3名(含)以上子女家庭之學齡滿4歲幼兒： ☐ 戶籍謄本/戶口名簿 9. 在園特教生手足 ☐ 在園特教生安置證明 10. 因公死亡公務員 之子女 ☐ 政府核定公文 11. 偏遠、 非山非市 學校附幼及專設幼兒園學區幼兒 ☐ 戶口名簿(幼兒記事欄位不可省略)		
					☐ 戶口名簿： ☐ 設籍臺南市〈原住民除外〉 ☐ 加蓋當年度登記章 ☐ 填畢報名表		

-----裁切線-----

臺南市立新市區大社國小附設幼兒園110學年度新生入園報名表

<登記收執聯>

此聯交家長收執

登記號碼：

登記班別： 班

報到時間：1. 110年4月29日(星期四)上午11點至下午3時止。

2. 110年4月30日(星期五)上午8時至中午12時止。(兩個時段請則一至學校報到)

聯絡電話：06-5991593#816 業務承辦：洪慈嬪 老師

★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。

※本聯未蓋本園戳章者無效※