

臺中市西屯區國安國小附設幼兒園 106 年度新生入園登記單

報名號碼：幼兒園_____號(免填)

報名日期：民國 106 年 5 月 20 日

初次就讀 曾就讀_____

申請班別
<input type="checkbox"/> 五足歲(100年9月2日~101年9月1日出生者)
<input type="checkbox"/> 四足歲(101年9月2日~102年9月1日出生者)
<input type="checkbox"/> 三足歲(102年9月2日~103年9月1日出生者)

幼兒資料	幼兒姓名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日
	監護人		與幼兒關係	幼兒飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	戶籍地址	臺中市 _____ 區 _____ 里 _____ 路(街) _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓			

家庭狀況		姓名	年齡	職業	連絡電話	是否與幼生同戶籍
	父親				手機： 白天連絡電話：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	母親				手機： 白天連絡電話：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	主要聯絡人		稱謂		手機： 白天連絡電話：	

<input type="checkbox"/> 一般入園資格。 不利條件幼兒 <input type="checkbox"/> 1. 鑑輔會安置之身心障礙生 <input type="checkbox"/> 2. 中度以上身心障礙者子女 <input type="checkbox"/> 3. 低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 4. 中低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 5. 原住民：族別_____ <input type="checkbox"/> 6. 特殊境遇家庭子女	證明文件(均需戶口名簿影本)	<input type="checkbox"/> 戶口名簿正本乙份勘驗(繳交影本)。 <input type="checkbox"/> 1. 幼兒持有身心障礙手冊者： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度。 <input type="checkbox"/> 2. 家長持政府核發之身心殘障手冊正、影本 <input type="checkbox"/> 3. 低收入戶證明文件正本乙份。 <input type="checkbox"/> 4. 中低收入證明文件正本乙份。 <input type="checkbox"/> 5. 戶口名簿有登載為原住民身分者。 <input type="checkbox"/> 6. 社政單位列冊有案並取得證明者。 <input type="checkbox"/> 1. 社會局公文或所屬各福利服務中心轉介文件。 <input type="checkbox"/> 2. 家長持有政府核發之身心殘障手冊正本+影本。 <input type="checkbox"/> 3. 戶口名簿有雙胞胎或多胞胎事實者。 <input type="checkbox"/> 4. 戶口名簿有同胞兄弟姊妹三人事實者。 <input type="checkbox"/> 5. 編制內教職員工登記入園日仍在職者。(正本+影本)
優先入園資格幼兒 <input type="checkbox"/> 1. 經臺中市政府社會局轉介輔導之危機家庭或機構安置之幼兒 <input type="checkbox"/> 2. 輕度身心障礙者子女：持有政府核發之身心障礙手冊或證明者。 <input type="checkbox"/> 3. 雙胞胎或多胞胎幼兒 <input type="checkbox"/> 4. 幼兒家庭有同胞兄弟姊妹三人或三人以上者 <input type="checkbox"/> 5. 幼兒園(含學校)編制內現職教職員工之一親等直系血親幼兒		

※符合入園順序： _____歲，不利條件幼兒，第()順位
 (免填) _____歲，優先入園資格幼兒，第()順位
 _____歲，一般資格幼兒

家長或監護人簽名：	初審 經辦人	複審 經辦人	
-----------	-----------	-----------	--