

臺南市永康區永信國民小學附設幼兒園 109 學年度新生入園報名表

登記班別：○5 歲○4 歲○3 歲

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： 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 ☐ 11. 第3優先(偏遠學校學區幼兒) ☐ 12. 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 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 ○○○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 胎(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. 公務人員因公死亡之子女 ☐ 政府核定公文 11. 偏遠學校學區幼兒 ☐ 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-----

臺南市永康區永信國民小學附設幼兒園 109 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：○5 歲○4 歲○3 歲

抽籤地點：臺南市永康區復華七街 166 號(本校川堂)

抽籤時間：109 年 5 月 1 日(星期五)上午 8 點 30 分到 8 點 55 分報到，敬請準時；

上午 9 時開始進行抽籤。抽籤時唱名三次不到者，視同放棄資格。

報到日期：109 年 5 月 1 日(星期五)11:30 前請持本<登記收執聯>與錄取通知單至本校川堂完成報到。未報到者，以棄權論，其名額由備取生依序遞補。可於 5/1 抽籤完畢後直接到簽到處報到!

聯絡電話：06-2320783 轉 901 業務承辦：張慧慈

※本聯未蓋本園戳章者無效※