

臺南市立善化區善糖國民小學附設幼兒園

114學年度新生入園報名表

登記班別：彩虹班

登記號碼：

<登記存根>

☐ 小班：110/9/2-111/9/1☐ 中班：109/9/2-110/9/1☐ 大班：108/9/2-109/9/1

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，含本市認定之原住民族)、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. 114學年度仍在園幼兒之兄弟姊妹(不包括113學年度畢業生之兄弟姊妹) 5. 因公死亡公務員之子女 6. 家有兄弟就讀該校(園)之幼兒 <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114學年度新生入園抽籤，要合併抽籤方式(一籤代表所有名額)進行，特此切結。 同籤幼兒請依下列順序錄取：_____、_____、_____ 此致 善化區善糖國民小學附設幼兒園 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/本市認定之原住民族： <input type="checkbox"/> 戶籍謄本「熟」記事 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. 114學年度仍在園幼兒之兄弟姊妹(不包括113學年度畢業生之兄弟姊妹)： <input type="checkbox"/> 在園生續讀調查表 11. 因公死亡公務員之子女： <input type="checkbox"/> 政府核定公文 12. 家有兄弟就讀本校： <input type="checkbox"/> 兄弟之在學證明/ <input type="checkbox"/> 切結書 13. 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		

臺南市立善化區善糖國民小學附設幼兒園114學年度新生入園報名表

<登記收執聯>

登記號碼：

登記班別：彩虹班

報到時間：114年3月 日(星期) 午 點報到。

聯絡電話：06-5817304#17 業務承辦：姜韻梅

★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