**臺南市立中西區成功國民小學附設幼兒園**

身分別：

**114學年度新生入園報名表**

 登記號碼：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼童姓名 |  | 出生年月日 |  | 身份證字號 |  |
| 性別 | □男 □女 | 年段 | □五歲(108.9/2-109.9/1) □四歲(109.9/2-110.9/1) □三歲(110.9/2-111.9/1) |
| 戶籍地址□同上 |  | 第1優先：□1-1經鑑定安置之身心障礙幼兒(含暫緩入學幼兒) □1-2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第2優先：□2-1 經社政主管機關安置之幼兒 □2-2 本校(園)現職教職員工子女□2-3 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)□2-4 113學年度仍在園幼兒之兄弟姊（不包括112學年度畢業生之兄弟姊妹）□2-5 因公死亡公務員之子女兄姊□2-6 家有兄姊就讀該校（園）之幼兒（兄姊限113學年度仍就讀該校者）□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： |
| 在校(園)就讀兄姊資料（無則免填） | 班級： | 姓名: |
| 狀況家庭 | □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\_\_\_\_\_\_ ） |
| 切結欄多胞胎 | 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 　　中西區成功國小附設幼兒園具切結書人簽章： *（或蓋章）* |
| (園方填寫)資料審核 | 1.經鑑定安置之身心障礙幼兒(含暫緩入學幼兒)：□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.中度以上身心障礙者子女：□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：□社會局安置公文 □寄養家庭委託書□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：□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)：□戶籍謄本／戶口名簿10.114學年度仍在園幼生之兄弟姊妹（不包括112學年度畢業生之兄弟姊妹）: □在園生續讀調查表11.因公死亡公務員之子女: □政府核定公文12.家有兄姊就讀本校：□兄姊之在學證明 |
| **□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** |
|  |
| 臺南市立中西區成功國小附設幼兒園**114學年**度新生入園報名表 <登記收執聯>登記號碼： 此聯交家長收執抽籤時間：114年3月6日(星期四)上午9:00報到時間：114年3月6日(星期四)11:00-16:00及114年3月7日(星期五)8:00-12:00止。報到文件：8元回郵信封一個、幼生預防注射黃卡影本一份聯絡電話：06-358-8635分機712郭主任**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** |