**臺南市立大成國民小學附設幼兒園**

**114學年度新生入園報名表**

登記班別： 班 登記號碼： <登記存根>

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼兒姓名 |  | 性別 |  | 出生年月日 |  | 身份證字號 |  |
| 戶籍地址 |  | □**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

□**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. 家有兄姊就讀該校（園）之幼兒

□**一般幼兒** |
| 通訊地址 |  |
| 登記人資料 | 對幼兒而言稱謂： | 姓名： | 聯絡電話H： 手機： |
| (含同居親屬)家庭資料 | **稱謂** | **姓 名** | **年齡** | **教育程度** | **職業** | **市內電話/手機** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 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 　　大成國民小學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/本市認定 原住民族：□戶籍謄本「熟」記事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113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/□切結書  |
| **□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** |
|  |
| 臺南市立大成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： 班此聯交家長收執報到時間：**114年** 3 月 6 日（星期四）上午12點前，利用電話確定報到。聯絡電話：06-5837520-6101 業務承辦：吳佩芳**抽籤完畢後，請依規定時間報到。 本聯未蓋本園戳記者無效** |