

臺南市立五甲國小附設幼兒園 107 學年度新生入園報名表

登記號碼:1070

<登記存根聯>

幼童姓名		性別		出生日期 年 月 日	身份證 字號	
通訊地址					☐ 第1優先： A. 低收入戶子女 B. 中低收入戶子女 C. 身心障礙 D. 原住民 E. 特殊境遇家庭子女 F. 中度以上身心障礙者子女 ☐ 第2優先：G. 員工子女 H. 多子女家庭 ☐ J. 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 (合同居親屬)	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 107 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 五甲國小附設幼兒園 具切結書人簽章： (或蓋章)					
資料審核 園方填寫	A. 低收入戶幼兒 B. 中低收入家庭幼兒 ☐ 區公所核發之當年度證明文件 C. 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) D. 原住民： ☐ 戶口名簿上應有種族名稱登記 E. 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				F. 中度身心障礙者子女： ☐ 該幼生父母之身心障礙手冊 G. 本校(園)內現職教職員工子女： ☐ 該幼生父母之在職服務證明 H. 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 ☐ 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-----

臺南市立五甲國小附設幼兒園 107 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：1070

抽籤地點：臺南市關廟區和平路 246 號(五甲國小辦公室)

抽籤時間：107 年 4 月 27 日(星期五) 上午 8:45 報到。9:00 抽籤。

注意事項：中籤唱名 2 次不到者，視同放棄資格。

聯絡電話：06-5952155*201 業務承辦：楊貴婷

※本聯未蓋本園戳章者無效※