

新北市110學年度公立幼兒園及非營利幼兒園新生入園報名表

填表日期： 年 月 日	由園方填寫	登記序號	抽籤結果	正取	備取
----------------	-------	------	------	----	----

申請園名					
申請班別	<input type="checkbox"/> 2歲專班	<input type="checkbox"/> 3歲專班	<input type="checkbox"/> 4歲專班	<input type="checkbox"/> 5歲專班	
	<input type="checkbox"/> 3-4歲班	<input type="checkbox"/> 4-5歲班	<input type="checkbox"/> 2-5歲班	<input type="checkbox"/> 3-5歲班	

幼生姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日	身分證統一編號				
------	--	----	-------	---------	--	--	--	--

戶籍地址	新北市 區 里 鄰 街(路) 段 巷 弄 號 樓				
------	-----------------------------	--	--	--	--

通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 (免再填寫下列地址) 新北市 區 里 鄰 街(路) 段 巷 弄 號 樓				
------	---	--	--	--	--

父母或主要聯絡人資訊	稱謂	姓名	聯絡電話	通訊地址
			手機號碼： 住家電話：	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 其他
			手機號碼： 住家電話：	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 其他

幼兒登記身分別	證明文件(本欄由園方審核)	注意事項
<input type="checkbox"/> 低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 中低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 父母或監護人為中度以上身心障礙者 家長姓名： 家長身分證號： <input type="checkbox"/> 轉介輔導或安置 <input type="checkbox"/> 教職員工子女 家長姓名： <input type="checkbox"/> 偏遠地區學校當地幼兒 <input type="checkbox"/> 交通不便地區學校當地幼兒 <input type="checkbox"/> 育有3胎以上家庭滿4足歲幼兒 <input type="checkbox"/> 育有3胎以上家庭滿2足歲幼兒 手足一姓名： 手足一身分證號： 手足二姓名： 手足二身分證號： <input type="checkbox"/> 家有兄弟就讀幼兒園之幼兒 兄/姊姓名： <input type="checkbox"/> 設籍或寄居該行政區幼兒 <input type="checkbox"/> 一般生	<input type="checkbox"/> 戶口名簿或戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 戶口名簿記載幼生為原住民身分 <input type="checkbox"/> 社會救助法所定低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 社會救助法所定中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭扶助條例所定特殊境遇家庭證明 <input type="checkbox"/> 父、母或監護人之中度以上身心障礙手冊或證明文件 <input type="checkbox"/> 轉介輔導或安置相關證明文件 <input type="checkbox"/> 幼兒園及所屬學校編制內教職員工110學年度在職(服務)相關證明 <input type="checkbox"/> 相關戶口名簿正本有二胎以上證明(如分屬不同戶別,請檢附全部之戶口名簿) ※以上證明文件皆須出示影本並於空白處簽名	1. 申請人與幼兒關係: <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 其他_____ (應出具委託書)。 2. 本次報名幼兒為多(雙)胞胎,多(雙)胞胎幼兒姓名: _____, 並已簽立:「多(雙)胞胎幼兒抽籤暨缺額入園切結書」。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 每1幼兒以登記1幼兒園為限,於本學年度已就讀本市公共化幼兒園者,應完成原就讀幼兒園放棄切結始得登記本園,違反規定經查證屬實者,取消其登記及正備取資格。 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 已至原就讀幼兒園繳交放棄切結書

本人以上填寫資訊均正確屬實,並已知悉上開注意事項各點說明之內容。

申請人簽名: _____ 幼兒園審查人員: _____

*本報名表所蒐集之個人資料依據個人資料保護法之規定,僅針對入園相關事項進行蒐集、處理及利用,不另作其他用途。