

臺南市北區賢北國小附設幼兒園 112 學年度新生入園報名表

登記號碼：_____（登記人請填寫以下粗黑框內的資料）

<幼兒園存根聯>

幼生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份證字號		出生年月日	____年____月____日
戶籍地址						※請勾選登記幼生之學齡級距— <input type="checkbox"/> 5歲：106/9/2~107/9/1 <input type="checkbox"/> 4歲：107/9/2~108/9/1 <input type="checkbox"/> 3歲：108/9/2~109/9/1	
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上						
登記人資料	稱謂關係		姓名		聯絡電話	家用： 手機：	
聯絡方式	稱謂	姓名		市內電話/手機(因需聯絡報到或備取等事項，請至少留2組不同聯絡號碼)			
				市話		手機	
				市話		手機	
				市話		手機	
雙(多)胞胎切結欄	※雙(多)胞胎才需填寫※ 登記人之雙(多)胞胎子弟參加臺南市北區賢北國小附設幼兒園 112 學年度新生入園抽籤，請勾選是否採合併抽籤方式(一個籤代表所有名額)進行— <input type="checkbox"/> 不採合併抽籤方式進行 <input type="checkbox"/> 採合併抽籤方式進行，併籤幼兒依序為 1. _____ 2. _____ 3. _____						

園方填寫

確認優先入園順序	① <input type="checkbox"/> 5歲第一優先 ④ <input type="checkbox"/> 5歲第二優先 ⑦ <input type="checkbox"/> 3歲第二優先 ② <input type="checkbox"/> 4歲第一優先 ⑤ <input type="checkbox"/> 5歲一般 ⑧ <input type="checkbox"/> 4歲一般 ③ <input type="checkbox"/> 3歲第一優先 ⑥ <input type="checkbox"/> 4歲第二優先 ⑨ <input type="checkbox"/> 3歲一般	<input type="checkbox"/> 請勾選確認以上資料與優先入園順序無誤 登記人簽章：_____
資料審核	※第一優先※ 1. 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： <input type="checkbox"/> 區公所核發之 112 年度證明文件 3. 中低收入家庭幼兒： <input type="checkbox"/> 區公所核發之 112 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 5. 特殊境遇家庭子女： <input type="checkbox"/> 社會局核發之 112 年度特境證明 <input type="checkbox"/> 區公所核發之 0206 受災戶證明 6. 中度身心障礙者子女： <input type="checkbox"/> 該幼兒父母之身心障礙手冊	
	※第二優先※ 1. 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 2. 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 3. 育有3名(含)以上子女家庭之幼兒： <input type="checkbox"/> 戶籍謄本/戶口名簿 4. 112 學年度仍在園特教生手足： <input type="checkbox"/> 在園特教生安置證明 5. 因公死亡公務員之子女： <input type="checkbox"/> 政府核定公文 6. 偏遠、非山非市學校附幼及專設幼兒園優先之學校學區： <input type="checkbox"/> 戶口名簿(幼兒記事欄位不可省略)	
	<input type="checkbox"/> 戶口名簿：驗證是否設籍臺南市(原住民除外) <input type="checkbox"/> 戶口名簿加蓋 112 學年度公幼登記章(加蓋後影印留存) <input type="checkbox"/> 填畢報名表 <input type="checkbox"/> 具優先入園資格，驗證相關證明文件正本，收影本	

-----裁切線-----

<家長收執聯>

臺南市北區賢北國小附設幼兒園 112 學年度新生入園報名表

登記號碼		優先入園順序	① <input type="checkbox"/> 5歲第一優先 ④ <input type="checkbox"/> 5歲第二優先 ⑦ <input type="checkbox"/> 3歲第二優先 ② <input type="checkbox"/> 4歲第一優先 ⑤ <input type="checkbox"/> 5歲一般 ⑧ <input type="checkbox"/> 4歲一般 ③ <input type="checkbox"/> 3歲第一優先 ⑥ <input type="checkbox"/> 4歲第二優先 ⑨ <input type="checkbox"/> 3歲一般
------	--	--------	---

※注意事項：1、請詳閱「臺南市北區賢北國小附設幼兒園 112 學年度招生簡章」

2、錄取生報到時，請記得攜帶此張「家長收執聯」

※聯絡電話：06-3501433 轉 700 幼兒園

※本聯未蓋本園戳章者無效※