臺南市新市區新市國小附設幼兒園109學年度新生入園報名表

登記號碼園方填寫：　　<登記存根聯>

登記班別：□大班(103/9/2～104/9/1) □中班(104/9/2～105/9/1) □小班(105/9/2～106/9/1)

<table>
<tr><td>幼童姓名</td><td></td><td>性別</td><td></td><td>出生年月日</td><td></td><td>身份證字號</td><td></td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="5"></td><td colspan="2" rowspan="2">★符合優先資格請出示證明文件，並繳交影本一份由園方備查。
□第1優先：
1.身心障礙　2.低收入戶子女
3.中低收入戶子女　4.原住民
5.特殊境遇家庭子女
6.中度以上身心障礙者子女

□第2優先：
7.教職員工子女　8.多子女家庭
9.在園特殊生手足
10.因公死亡之子女
□11.一般幼兒</td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">本校兄弟姊妹</td><td>稱謂</td><td>班級</td><td>姓名</td><td>稱謂</td><td>班級</td><td>姓名</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>登記人資料</td><td colspan="2">對幼童而言
稱謂：</td><td colspan="2">姓名：</td><td colspan="2">聯絡電話
H：　　手機：</td></tr>
</table>

家庭同居親屬資料（含）	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109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　新市國小附設幼兒園 具切結書人簽章：　　*(或蓋章)*	
資料審核 園方填寫	1.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） 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.中度身心障礙者子女：□該幼生父母之身心障礙手冊	7.本校（園）內現職教職員工子女： □該幼生父母之在職服務證明 8.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 9.在園特教生手足□在園特教生安置證明 10.公務人員因公死亡之子女□政府核定公文 □戶口名簿：□設籍臺南市〈原住民除外〉□影本 □加蓋當年度登記章 □填畢報名表

家長(監護人)簽名或蓋章_____

----------**裁切線**----------

臺南市新市區新市國小附設幼兒園109學年度新生入園報名表　　<登記收執聯>

※登記號碼園方填寫**：**　　※本聯未蓋本園戳章者無效※

此聯交家長收執

※待抽籤名冊將於今日(4/29)下午7點前於幼兒園門口、幼兒園網站及本校網站公佈。

抽籤地點：臺南市新市區中興街1號（會議室）

抽籤時間：109年5月 1日（星期五）上午8點40分報到。【請準時報到，本園不再電話通知】

聯絡電話：06-5891981轉11　業務承辦：蔡佳文 老師