

109 學年度 新竹市東區三民國小附設幼兒園 報名表

登記號碼：					審核者簽章：														
幼兒資料 (敬請家長 <u>務必填寫詳細、字跡工整，以利辨識</u>)																			
幼兒姓名：			出生日期：民國 年 月 日																
幼兒性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			身分證字號： <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																
戶籍地址		新竹市 區 里 鄰 街(路) 段 巷 弄 號 樓																	
通訊地址		<input type="checkbox"/> 同戶籍地； <input type="checkbox"/> 其他：_____																	
聯絡人	父 姓名		服務機關名稱(全銜)： 職稱：					服務機關電話：											
	母 姓名		服務機關名稱(全銜)： 職稱：					行動電話：											
	住家電話：		除父母之外緊急聯絡人姓名(關係/電話)：					服務機關電話：											
								行動電話：											
							家長簽名：												
資格審核： <u>檢附戶口名簿正本</u> 、優先入園請詳閱簡章並備妥證明文件																			
入學方式	年齡	資格勾選(V)					資料審核 園方填寫												
<input type="checkbox"/> 優先入園 <input type="checkbox"/> 一般入學	<input type="checkbox"/> 大班(5 足歲) <input type="checkbox"/> 中班(4 足歲) <input type="checkbox"/> 小班(3 足歲)	<input type="checkbox"/> 低收入戶					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 待補資料 (待補請寫切結書)												
		<input type="checkbox"/> 中低收入戶																	
		<input type="checkbox"/> 鑑定安置(身心障礙幼兒)																	
		<input type="checkbox"/> 原住民/族別：()																	
		<input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女																	
		<input type="checkbox"/> 身心障礙者子女 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母；類別/程度：()																	
		<input type="checkbox"/> 市府轉介																	
		<input type="checkbox"/> 雙胞胎(且家戶年所得 80 萬以下)																	
		<input type="checkbox"/> 三(多)胞胎(且家戶年所 110 萬以下)																	
		第二位幼兒 姓名： <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"> </td> <td style="width: 50%;">性別：<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女</td> </tr> </table>									性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女								
			性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																
		身分證字號： <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																	
		第三位幼兒 姓名： <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"> </td> <td style="width: 50%;">性別：<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女</td> </tr> </table>									性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女								
			性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																
身分證字號： <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																			
<input type="checkbox"/> 3 名子女以上(且家戶年所得 110 萬以下)																			
<input type="checkbox"/> 單親(且家戶年所得 30 萬以下)																			
<input type="checkbox"/> 隔代教養																			
<input type="checkbox"/> 父或母為外國籍(且家戶年所得 30 萬以下) <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母；國籍：()																			
<input type="checkbox"/> 本校教職員工之子女																			
備註：																			