彰化縣社頭鄉立幼兒園109學年度上學期招生簡章

一、入園資格：幼童及其法定代理人設籍本鄉且符合下列就讀年齡之幼兒。如罹患法定傳染病、開放性肺結核或其他不適宜收托之重大疾病者，經治療痊癒後始可就讀。

（一）三足歲(小班)：民國105年9月2日至民國106年9月1日出生者。

（二）四足歲(中班)：民國104年9月2日至民國105年9月1日出生者。

（三）五足歲(大班)：民國103年9月2日至民國104年9月1日出生者。

二、招生名額

（一）本園核定招生名額為315名；協和分班1班，核定招生名額為40名。

（二）招收三歲以上至入國民小學前幼兒，每班招收以三十名為限，符合優先入園資格者，得依序優先入園就讀。

（三）每招收經本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置之身心障礙幼兒一名，依其障礙程度至多酌減園生1至3名。

（四）本園依彰化縣政府規定將保留招生總人數5%之名額，至109年6月30日止無優先入園資格之幼兒時，始得開放一般入園資格幼兒申請入園。

(五)凡符合資格之幼兒，可依其志願自由登記或留原園就讀，每位幼兒以登記一園為限，登記二園(含)以上者取消其抽籤及入園資格，已錄取者撤銷其資格並由備取者遞補。

(六)登記幼兒人數未超出招收名額，一律免抽籤逕予錄取；雙(多)胞胎分籤或共籤之抽籤規則依家長意願辦理。

三、入園辦法：

（一）直升入園：108學年度下學期已就讀本園之幼兒可繼續就讀。

（二）優先入園：凡符合下列資格之幼兒，應免抽籤優先就讀，如登記人數超過招生名額，應採抽籤方式決定之，並以順位排序為優先錄取。

1. 第一順位：

(1)身心障礙幼兒：持有本縣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)特殊境遇家庭之子女：持有縣府核發之特殊境遇家庭相關證明文件者。

(3)原住民幼兒：持有原住民籍相關證明文件者。

(4)低收入戶幼兒：持有鄉鎮市公所核發之低收入戶證明文件者。

(5)中低收入戶幼兒：持有鄉鎮市公所核發之中低收入戶證明文件者。

(6)中度以上身心障礙者子女。

2. 第二順位：本所教職員工之直系親屬及中小班在校生之弟妹。

（三）一般入園：依縣府核定之班級數招生。

四、報名日期及時間：

（一）優先入園：**109年5月11日（星期一）至5月14日（星期四）**上午9時至下午4時，中午時段不休息。

（二）一般入園：**109年5月18日（星期一）至5月21日（星期四）**上午9時至下午4時，中午時段不休息。

五、報名手續：

（一）報名就讀本園者：請至本園報名，請攜帶**近6個月內之正本戶籍謄本**，並填寫報名表完成登記。優先入園者需繳交相關規定證件正本及影本。

（二）報名就讀協和分班者：請至協和分班報名，請攜帶**近6個月內之正本戶籍謄本**，並填寫

報名表完成登記。優先入園者需繳交相關規定證件正本及影本。

（三）報名地點：

本園住址：社頭鄉清水村山腳路一段466巷190號。　　電話：04-8724921

協和分班住址：社頭鄉協和村山腳路四段252巷27號。電話：04-8739129

六、錄取方式：

具有優先入園資格之幼兒依優先順序錄取，其餘不足缺額則依年齡依序向下招收至三歲之幼兒。若登記人數超過招收名額時，以公正、公平、公開之原則抽籤入園，並於抽完籤當場公布，抽籤順序為報名順序，唱名三次未到者，由園長代抽。正取生逾時未辦理報到者，以棄權論，由備取生依順序序號遞補至額滿為止。

七、抽籤(未超額不予抽籤)及報到日期：

（一）於**109年5月27日（星期三）上午10點**整於本園閱讀室舉行公開抽籤，抽籤當日請正取生**於下午4點前**持抽籤單至本園辦公室確認報到，如有特殊原因經園所同意，得延至**109年5月29日(星期五)下午4點前**完成報到登記，逾期以棄權論；。

（二）錄取名單於**109年6月1日（星期一）下午4點前**公告於彰化縣社頭鄉公所資訊網網站，請自行上網查詢或於公告隔日**109年6月2日(星期二)**來電詢問是否錄取。

查詢電話：(04)8724921。

八、作息概況：幼兒每日上學時間7：30、放學時間15:50、課後留園16:00-18:00。

九、收退費標準：

（一）幼兒園費用分為：學費、雜費、午餐費、點心費、材料費、活動費、平安保險費等，**應於6月底前完成繳納**，費用收取標準參照「彰化縣教保服務機構收退費標準」並參酌本鄉財源訂定。

（二）109 學年度收費標準：

1. 依據彰化縣教保服務機構收退費標準辦理，收費細目如下。由本園開立繳費單，請家長至社頭鄉農會或其各分部繳納。

班別	總計	學費（1 學期）	雜費（1 學期）	材料費（1 學期）	活動費（1 學期）	午餐費（1 學期）	點心費（1 學期）	保險費（依招標金額）
社頭鄉立幼兒園	20,850	7,000（**除具有原住民身分幼童需繳交學費，其餘幼童免繳學費**）	3,450	1,200	1,300	4,400	3,300	200
協和分班幼兒園	18,650		1,250	1,200	1,300	4,400	3,300	200

2. 費用另計部分：搭乘幼童專用車、課後留園、書包、餐袋及冬、夏季運動服

(三)本園有辦理課後留園服務，課後留園時間為下午 4 點至 6 點。

十、開學日期：**109年8月19日(星期三)**

十一、繳費日期：開學前至社頭鄉農會或其各分部繳納。

彰化縣社頭鄉立幼兒園109學年度上學期新生報名表

<table>
<tr><td colspan="2">報名班別</td><td colspan="2">□本園(_____)
□協和分班</td></tr>
<tr><td>幼兒姓名</td><td></td><td rowspan="3">家長
姓名
電話</td><td rowspan="2">父親：
行動電話：</td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td></td></tr>
<tr><td>出生年月日</td><td></td><td>母親：
行動電話：</td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="3">社頭鄉 _____村 _____鄰　　路街　段
巷　　弄　　號</td></tr>
<tr><td>市內電話</td><td></td><td colspan="2">緊急連絡人：
關係：
電話：</td></tr>
<tr><td>備註</td><td colspan="3">1.否搭乘娃娃車：□是　　□否（視座位數安排）
搭車住址(<u>上下車同一個地點，限社頭鄉內</u>)：
社頭鄉 _____村 _____鄰　　路街　段
巷　　弄　　號
2.是否參加課後留園服務(下午4點~6點)：□是　　□否
3.父、母親為外籍人士請打∨：
□父親□母親
國籍：□越南 □印尼 □泰國 □大陸 □寮國 其它國家：_____
4.幼兒過去病史及先天性疾病：
例如：□蠶豆症 其它：_____
5.有下列情形者請打∨：
□低收入戶 □中低收入戶 □特殊境遇 □身心障礙
□發展遲緩 □原住民 □單親 □中度以上身心障礙者子女
□本園所員工子女
□在校生弟妹姓名_____班級_____</td></tr>
</table>

<u>備註：請檢附近6個月內之正本戶籍謄本</u>

家長簽名或蓋章	日期(年月日)