

彰化縣社頭鄉立幼兒園 111 學年度上學期新生報名表

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

備註：一、檢附幼兒近6個月內之正本戶籍謄本。

二、檢附監護人之近6個月內之正本戶籍謄本或新式戶口名簿影本(需詳細記載)

三、優先入園者需繳交相關證件正本。

家長簽名或蓋章	日期(年月日)
	111 年 月 日