

彰化縣社頭鄉立幼兒園 110 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：
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) <u>搭車住址(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)： <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：請檢附幼兒近 6 個月內之正本戶籍謄本及監護人之戶口名簿影本(需詳細記載)

家長簽名或蓋章	日期(年月日)