**宜蘭縣108學年度第2學期蘇澳鎮立幼兒園招生簡章**

壹、依據宜蘭縣公立幼兒園及非營利幼兒園新生入園注意事項辦理。

**貳、招生對象、年齡及名額：**

1. 對象：於報名登記日前（109年1月13日）**設籍蘇澳鎮**滿2足歲之幼兒，以年齡分班招收適齡幼兒。
2. 年齡：民國105年9月2日至民國107年1月12日出生者。
3. 招生名額：共 8 名（詳如下表）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 園        名 | 本學年度各班缺額 | 108學年度第2學期總缺額人數 |
| 幼幼班 |
| 蘇澳鎮立幼兒園 | 8 | 8 |
| **合  計** | **8** | **8** |

**參、招生資格及方式：**

1. 招生資訊公告：自即日起於**宜蘭縣蘇澳鎮公所**網站（（[http://**www.suao.gov.tw**](http://www.suao.gov.tw/)）及本園

公佈欄公告。

1. **受理登記日期：**

   （一）**登記資格及錄取順序：**

**基本資格：**設籍**蘇澳鎮**滿2足歲之幼兒，如係寄居（以戶口名簿註記為準）應有合法監護人(繳驗戶口名簿或足供證明之文件）。

（二）登記日期及地點：

**1.109年1月13日（星期一）上午9時至下午3時、1月14日（星期二）上午9時至中午12時止，家長或監護人親自至本園辦公室辦理登記**。

**2.報名時請攜帶戶口名簿或戶籍謄本、健康手冊**等;前述文件**查驗正本、繳交影印本(影印本請家長自行影印)，另戶口名簿若係新式戶口名簿須含詳盡記事。**

（三）抽籤時間：

未額滿者免辦理抽籤（全數錄取）；逾名額時於**109年1月15（星期三）**，**上**午**9**時起於本園**自接教室**辦理公開抽籤。

（四）錄取結果：

1.未額滿：於109年1月14日下午4時後，公告錄取結果及缺額數。

2.超 額：抽籤完畢後，立即公告錄取結果及備取順序，不再辦理招生。

（五）報到日期：

1.**未額滿：**109**年**1**月**15**日（星期三），上午**9**點至下午**3**點止。**

2.**超 額：**109**年**1**月**15**日（星期三），抽籤結束後即辦理報到。**

經公告錄取之幼兒，請家長或監護人**攜登記收執聯**依各階段指定日期至本園辦理報到；逾時未報到者，視同放棄錄取資格，並依序遞補至額滿為止。

**肆、登記方式：**

1. 幼兒辦理登記時，應由幼兒家長或監護人簽名或蓋章，並應繳具相關證明文件，各園工作人員應確實審查其入園資格，不得拒絕辦理登記。
2. 每一幼兒以登記一園(含分班)為限，同時登記兩園以上(含兩園者)，經查證屬實，將逕予取消其登記或抽籤資格，已錄取者撤銷其錄取資格，由備取者依序遞補。
3. 多胞胎幼兒（含雙胞胎）須分開報名登記，幼兒籤卡得由家長自行決定併同或分別抽籤並應出具切結書（如附件1），各園應於抽籤前將上開決定予以公告，以符合招生作業之公平、公正、公開原則。
4. 同一籤卡多包胎幼兒（含雙胞胎）之錄取，如遇缺額少於多胞胎幼兒數時，由家長自行決定同額數之幼兒入園。

**伍、注意事項：**

一、申請登記入園人數超過核定招收名額須用抽籤（或以增班）方式決定時，至錄取額滿時仍須繼續抽籤（或以增班），依序列為正一第一名至數名及備取第一名至數名為止，最後結果應當場依抽籤順序結果公告錄取（備取）名冊，另備取名冊有效期限至109年4月30日止，逾期即失效。

二、註冊及開學日期：本園訂於109年2月10日開學，於開學前將以書面或電話通知家長繳費事宜;請錄取之幼兒家長依繳費收據通知單於2月17日前完成註冊繳費；另幼兒園收退費基準應依本縣公私立幼兒園收退費辦法規定辦理。

三、本園報名相關資訊如下：

（一）報名地點：宜蘭縣蘇澳鎮永榮里永愛路255巷38號。

（二）聯絡電話：03-9903543、9903540 分機11-14。

四、本招生後仍有餘額，得視實際情形開放招收未設籍本縣幼兒入園，以發揮公立幼兒園最大效益，共享教育資源。

**五、本園無設置幼童專用車（或交通車）搭載幼生，請家長自行負責接送幼生上下學，如需委託他人搭載幼生，請自行慎重選擇優良駕駛及符合交通法規之車輛，以維護幼生安全。**

六、幼兒園作息時間：

（一）上課時間：上午8時至下午4時。

（二）放學時間：下午4時至4時30分。

（三）延托服務時間：下午4時30分至5時30分。

**陸、**本招生簡章奉核准後實施，修正時亦同，未盡事宜依幼兒教育及照顧法相關規定辦理。

**附件1**

**宜蘭縣 108 學年度第2學期蘇澳鎮立幼兒園**

**多(雙)胞胎幼兒抽籤暨缺額入園切結書**

本人 為幼生 之 (關係)，為參加 108 學年度蘇澳鎮立幼兒園招生抽籤，同意以(□併同抽籤 □分別抽籤) 方式辦理，如遇缺額少於多胞胎幼兒數時，由本人自行決定同缺額數之幼兒入園，特此切結。

此致

宜蘭縣蘇澳鎮立幼兒園

家長或監護人： （簽章）

與幼兒關係：

身分證統一編號：

聯絡電話：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

§**本切結書所蒐集之個人資料，依據個人資料保護法之規定，僅針對本切結目的進行蒐集、處理及利用，不另作其他用途。**

**附件2**

家長委託書

茲因本人 (監護人姓名)             另有要事在身，無法親自到園申請本人之幼兒\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_入園登記，故已備齊各項辦理所需文件和資料，並委託 (受託人姓名)   　      ，其身份證字號為                  代為辦理。

**此   致**

宜蘭縣蘇澳鎮立幼兒園

　　　　　　　　　　   委託人(監護人)簽章：

受  託  人  簽  章：

聯絡電話：

住    址：

中      華      民      國　    　年   　　 月　  　 日