

# 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：

- 一、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。
- 二、年齡：民國105年9月2日至民國107年1月12日出生者。
- 三、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：

一、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>）及本園公佈欄公告。

### 二、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日（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：

一、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。

二、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。

三、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。

四、同一籤卡多胞胎幼兒(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