

113 學年度宜蘭縣頭城鎮立幼兒園新生入園報名表

登記號碼：

填表日期：

申請園名	頭城鎮立幼兒園(<input type="checkbox"/> 本園 / <input type="checkbox"/> 中崙分班)					<input type="checkbox"/> 正取序號	<input type="checkbox"/> 備取序號
幼童姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	出生年月日	年 月 日	身分證字號		
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號) 宜蘭縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓						
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上(免再填寫下列地址) 宜蘭縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓						
家庭資料	稱謂	姓名	職業			電話	
	父		<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 漁 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 自由 <input type="checkbox"/> 醫護 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 無 服務單位：			公： 宅： 手機：	
			<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 漁 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 自由 <input type="checkbox"/> 醫護 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 無 服務單位：			公： 宅： 手機：	
	母		<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 漁 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 自由 <input type="checkbox"/> 醫護 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 無 服務單位：			公： 宅： 手機：	
	監護人 (註)		(註) 父母非幼生監護人者填寫 與該學生的關係 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 叔伯舅姨嬸姑 <input type="checkbox"/> 其他 _____			公： 宅： 手機：	
	親師聯絡	家長姓名	簡訊連絡手機號碼	E-mail 信箱		與幼兒關係	
(可複選) <input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與祖父祖母 <input type="checkbox"/> 叔伯舅姨嬸姑 <input type="checkbox"/> 其他 _____							
本欄由園方填寫	幼生身分別	1	<input type="checkbox"/> 低、中低收入戶幼兒 <input type="checkbox"/> 身心障礙幼兒(經鑑定安置) <input type="checkbox"/> 原住民幼兒(免設籍) <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女 單親家庭之照顧者：○父○母○隔代○其他 _____ <input type="checkbox"/> 中度以上身心障礙者子女	2	<input type="checkbox"/> 轉介輔導或安置幼兒 <input type="checkbox"/> 輕度身心障礙者子女 <input type="checkbox"/> 外籍或大陸籍子女， 家戶年所得 30 萬元以下者(設排富條款)	4	<input type="checkbox"/> 育第 3 胎以上家庭之幼兒分班)之幼兒 <input type="checkbox"/> 當學年度家有兄姊就讀該園(同)
			3	<input type="checkbox"/> 編制內教職員子女(得優先隨其父或母就讀於服務之幼兒園)	5	<input type="checkbox"/> 一般生	
申請班別	<input type="checkbox"/> 2 歲班級 <input type="checkbox"/> 3 歲班級 <input type="checkbox"/> 4 歲班級 <input type="checkbox"/> 5 歲班級 <input type="checkbox"/> 3 足歲至入國小前班級 (申請年齡：○5 歲○4 歲○3 歲○2 歲)						

申請人簽名：

幼兒園審查人員：

----- 裁切線 -----

※本聯未蓋本園戳章者無效※

宜蘭縣頭城鎮立幼兒園 113 學年度新生登記表 <抽籤號碼聯>	宜蘭縣頭城鎮立幼兒園 113 學年度新生登記表 <家長收執聯>
新生登記號碼： (園方填寫) 幼兒姓名： 家長姓名： (家長簽名)	新生登記號碼： (園方填寫) 幼兒姓名： 家長姓名： (家長簽名)

