

報名日期： 年 月 日

正取_____備_____

幼兒姓名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日	身 分 證 字 號					
家庭排序		第_____名子女		報名 班級	<input type="checkbox"/> 大班 106/9/2-107/9/1 <input type="checkbox"/> 中班 107/9/2-108/9/1 <input type="checkbox"/> 小班 108/9/2-109/9/1					
戶籍地址		縣 市 區 里 街(路) 段 巷 弄 號 樓								
聯絡地址		<input type="checkbox"/> 同上 縣 市 區 里 街(路) 段 巷 弄 號 樓								
監 護 人 資 料	稱謂	姓 名	國 籍	服 務 機 關	聯 絡 電 話	家 庭 狀 況				
	父 親				家 公 司 手 機	<input type="checkbox"/> 和父母同住 <input type="checkbox"/> 和祖父母同住				
	母 親				家 公 司 手 機	<input type="checkbox"/> 和外公、外婆同住 <input type="checkbox"/> 三代同堂 <input type="checkbox"/> 單親(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)				
						<input type="checkbox"/> 其它：				
延長照顧服務需求 (另外收費)		<input type="checkbox"/> 是，平日(16:00-17:00)。 <input type="checkbox"/> 是，寒、暑假(時間另訂)。 <input type="checkbox"/> 否								
<input type="checkbox"/> 直升入園:111學年度就讀本園之幼兒。										
優 先 入 園 身 分 類 別 證 明 / 繳 交 文 件	1 <input type="checkbox"/> 身心障礙幼兒：持有本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置，並領有證明文件者。									
	2 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭之子女：持有本府核發之特殊境遇家庭相關證明文件者。									
	3 <input type="checkbox"/> 原住民幼兒：持有原住民籍相關證明文件者。									
	4 <input type="checkbox"/> 低收入戶幼兒：持有鄉鎮市公所核發之證明文件者。									
	5 <input type="checkbox"/> 中低收入戶幼兒：持有鄉鎮市公所核發之中低收入戶證明文件者。									
	6 <input type="checkbox"/> 中度以上身心障礙人士之子女，依其障礙輕重程度依序招收。									
7 <input type="checkbox"/> 持有本縣鑑輔會核發暫緩入學證明之幼兒。										
8 <input type="checkbox"/> 第三胎(含)以上之幼兒家庭。										
9 <input type="checkbox"/> 本校教職員工子女。										
10 <input type="checkbox"/> 111 學年度現就讀本園幼兒之弟妹。										
備註		本園核准收托幼兒之注意事項： 1、中途入園、離園、請假者，依「彰化縣教保服務機構收退費標準」第五、六、七條規定辦理。 2、退費：依照彰化縣教保服務機構收退費標準第七條「幼兒因故請假並於事前辦妥請假手續，且請假日數連續逾五日(不含假日)者，及因法定傳染病或流行病或流行性疫情等強制停課連續逾五日(含假日)者，應以就讀日數退還請假週間之點心費、午餐費、交通費等代辦費項目，其餘項目不予退費。」 以上退費標準，若家長閱畢無異議，請簽名。 報名者與幼兒關係： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他： 家長或監護人簽章：_____								
		<input type="checkbox"/> 1. 戶口名簿影本乙份(身分核對)								

經辦：

幼兒園主任：