臺東縣臺東市康樂國民小學附設幼兒園110學年新生入學登記表

登記日期：110年 月 日 編號：

|  |  |
| --- | --- |
| 幼兒姓名： | □滿五足歲幼兒：104.9.2至105.9.1出生者□滿四足歲幼兒：105.9.2至106.9.1出生者□滿三足歲幼兒：106.9.2至107.9.1出生者 |
| 身分證字號： |
| 出生日期： 年 月 日 |
| 父親姓名 |  | 職業 |  | 主要聯絡者請打✓ |  | 聯絡方式 | 電話(公)：電話（宅）：手機： |
| 母親姓名 |  | 職業 |  | 主要聯絡者請打✓ |  | 聯絡方式 | 電話(公)：電話（宅）：手機： |
| 戶籍地址 | 臺東縣 臺東市 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓 |
| 居住地址 | □同上臺東縣 臺東市 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓 |
| 幼兒入園資格【此欄位由家長勾選】 | 查驗證件【此欄位由幼兒園勾選】 |
| 入園資格(非優先順序) | 繳驗證件 | 符合 | 不符合 |
| □1.身心障礙幼兒 | 戶口名簿正本臺東縣鑑輔會鑑定安置文件 |  |  |
| □2.低收入戶子女 | 戶口名簿正本低收入戶證明文件 |  |  |
| □3.中低收入戶子女 | 戶口名簿正本中低收入戶證明文件 |  |  |
| □4.原住民幼兒 | 戶口名簿正本戶口名簿登載為原住民身分 |  |  |
| □5.特殊境遇家庭子女 | 戶口名簿正本臺東縣政府審核證明文件 |  |  |
| □6.中度以上身心障礙者子女 | 戶口名簿正本父或母中度以上身心障礙手冊或證明 |  |  |
| □7.經社政單位轉介輔導之危機家庭或機構安置之幼兒 | 戶口名簿正本社政單位轉介公文等證明文件 |  |  |
| □8.父或母一方為大陸或外國籍之幼兒 | 戶口名簿正本依護照、居留證登載為準，已入我國籍者，得憑原國籍相關文件證明之 |  |  |
| □9.雙胞胎或多胞胎幼兒 | 戶口名簿正本 |  |  |
| □10.本校(園)現職教職員工之ㄧ親等直系血親幼兒 | 戶口名簿正本現職教職員工係以登記入園日仍在職者為準，含當學年度因原服務機關教職員工超額而介聘至他機關者 |  |  |
| □11.一般資格入園 | 戶口名簿正本 |  |  |
| 家長(監護人)簽章： 審核人員簽章：  |