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： | | | | | | | | | |