花蓮縣花蓮市復興國民小學附設幼兒園新生報名表

填表日期： 年 月 日 編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼兒資料 | 幼兒姓名 |  | □女□男 | 出生日期 |  年 月 日 | 身分證字號 |  |
| 戶籍地址 |  | 是否讀過幼兒園 |
| 聯絡地址 | 1.□同戶籍地址2. | □未曾讀過幼兒園 □曾讀過 幼兒園 |
| 緊急醫療院所 |  | 特殊疾病 |  |
| 幼兒家庭資料 | 家庭成員 | 父親 | 母親 | 其他聯絡人/稱謂 | 監護人 |
| 姓名 |  |  |  | □父親□母親□　　　　　 |
| 年齡 |  |  |  |
| 職業 |  |  |  |
| 服務單位 |  |  |  | 同校兄姊 |
| 住宅電話 |  |  |  | □無□姓名： 班級： |
| 行動電話 |  |  |  |
| 公司電話 |  |  |  |
| 家庭形態 | □小家庭 □三代同堂 □單親 □隔代教養 □其他：  |
| 家庭狀況 | □低收入戶 □原住民 □單親 □身心障礙（□幼兒 □家長）□寄養家庭 □中低收入戶 □外籍配偶（□大陸 □越南 □泰國 □印尼 □其他　　　　　 ） |
| 本欄由園方填寫 | 報名年段 | 1.□5足歲：104年9月2日~105年9月1日出生者（大班）2.□4足歲：105年9月2日~106年9月1日出生者（中班）3.□3足歲：106年9月2日~107年9月1日出生者（小班） | 證明文件（正本驗畢後歸還） |
| * 戶口名簿正本及影本乙份
* 預防注射卡正本及影本
 |
| 幼兒身分類別 | * 一般幼兒
* 1.低收入戶家庭之幼兒
* 2.中低收入戶家庭之幼兒
* 3.身心障礙幼兒（含發展遲緩幼兒）
* 4.原住民族幼兒
* 5.特殊境遇家庭之幼兒
* 6.父母一方為中度以上身心障礙人士之幼兒
* 7.本校教職員工子女
 | 其他證明文件（一般幼兒則免） |
| * 1.低收入戶影本乙份
* 2.中低收入戶影本乙份
* 3.發展遲緩證明或身心障礙手冊影本
* 4.戶口名簿有原住民戳記或其他足以證明為原住民之文件
* 5.縣政府核發特殊境遇證明文件
* 6.父母身心障礙者之殘障手冊影本
 |
| 填表人簽章： 與幼兒關係：□父母 □其他：  |
| 備註 |  | 經辦人 |  |