

國立屏東大學附設實驗國民小學附設幼兒園 115 學年度新生入園申請登記表

幼 兒 基 本 資 料	姓名			設籍日期	民國	年	月	日
	出生胎序	第_____胎	生日	民國	年	月	日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	身分證 統一編號							
	戶籍地址	屏東市	里	鄰	路(街)	巷		
	通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 屏東市	里	鄰	路(街)	巷		
	聯絡電話	日：			夜：			
父 親	姓名：	存 歿	單位：					
	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外籍： <input type="checkbox"/> 法定監護人	職稱：						
母 親	姓名：	存 歿	單位：					
	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外籍：_____	職稱：						
備註	請勾選一位指定監護人，以便日後於幼生管理系統登打幼兒學籍資料。							
請 務 必 勾 選	項目	是	否	備註				
	1. 父或母領有中度以上身障手冊。			<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母，類別：_____				
	2. 幼兒家庭為低收入戶。			<input type="checkbox"/> 檢附證明				
	3. 幼兒家庭為中低收入戶。			<input type="checkbox"/> 檢附證明				
	4. 幼兒為原住民族。			族別：_____				
	5. 幼兒領有本縣鑑輔會核發之身心障礙幼 生安置證明書。			<input type="checkbox"/> 檢附證明				
	6. 幼兒領有身心障礙手冊。			<input type="checkbox"/> 檢附證明				
	7. 幼兒為其他優先入園之身分。			檢附證明：_____				
	8. 幼兒兄姊就讀本校(園)。 (不含 114 學年度國小及幼兒園畢業生)			班級：_____ 姓名：_____				
9. 幼兒為多胞胎及三胎以上子女家庭			<input type="checkbox"/> 檢附全戶戶口名簿					

★ 此欄由學校審核，家長不需填寫。

初 審		複 審		審 核 結 果	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班
--------	--	--------	--	------------------	---