

臺南市南區喜樹國小附設幼兒園110學年度新生入園報名表

登記班別：大、中、小班

登記號碼：

<登記存根聯>

幼童姓名		性別		出生年月日		身份證字號	
通訊地址							<input type="checkbox"/> 第1優先： 1. 身心障礙 4. 原住民 2. 低收入戶子女 5. 特殊境遇家庭子女 3. 中低收入戶子女 6. 中度以上身心障礙者子女
戶籍地址							<input type="checkbox"/> 第2優先： 7. 教職員工子女 8. 多子女家庭 9. 在園特教生手足 10. 因公死亡公務員之子女 <input type="checkbox"/> 11. 一般幼兒
登記人資料	對幼童而言稱謂：	姓名：			聯絡電話		
					H：		手機：
家庭資料(含同居親屬)	稱謂	姓名	年齡	教育程度	職業	市內電話/手機	
家庭狀況	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙 (<input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 家長) <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 (<input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 其他_____)						
多胞胎切結欄	本人多(雙)胞胎子弟參加110學年度新生入學抽籤，要合併抽籤方式(一個籤代表所有名額)進行，特此切結。 同籤幼兒請依下列順序錄取：_____、_____、_____ 此致 喜樹國小附設幼兒園 <p style="text-align: right;">具切結書人簽章：</p>						
資料審核 園方填寫	1. 身心障礙： <input type="checkbox"/> 本市鑑定安置證明(本市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. 低收入戶幼兒 3. 中低收入家庭幼兒 <input type="checkbox"/> 區公所核發之當年度證明文件 4. 原住民： <input type="checkbox"/> 戶口名簿上應有種族名稱登記 5. 特殊境遇家庭子女： <input type="checkbox"/> 社會局核發之當年度特境證明 <input type="checkbox"/> 區公所核發之0206受災戶證明 6. 中度身心障礙者子女： <input type="checkbox"/> 該幼生父母之身心障礙手冊 7. 本校(園)內現職教職員工子女： <input type="checkbox"/> 該幼生父母之在職服務證明 8. 育有3胎(含)以上子女家庭之學齡滿4歲幼兒： <input type="checkbox"/> 戶籍謄本/戶口名簿 9. 在園特教生手足 <input type="checkbox"/> 在園特教生安置證明 10. 因公死亡公務員之子女 <input type="checkbox"/> 政府核定公文 11. <input type="checkbox"/> 戶口名簿： <input type="checkbox"/> 設籍臺南市(原住民除外) <input type="checkbox"/> 加蓋當年度登記章 <input type="checkbox"/> 填畢報名表						

-----裁切線-----

臺南市南區喜樹國小附設幼兒園110學年度新生入園報名表

<登記收執聯>

登記號碼：

登記班別：大、中、小班

注意事項：

- 一、抽籤方式及程序：全市統一電腦抽籤，因應防疫考量不開放現場觀看；於公幼入園網(<https://kid.tn.edu.tw/kidadm/>)提供線上查詢及抽籤直播
- 二、抽籤時間：110年4月29日(星期四)上午9時起。
- 三、放榜時間：抽籤完畢後公布於公幼入園網(請自行上網查詢)。
- 四、報到日期：110年4月29日(星期四)上午11時至110年4月30日(星期五)中午12時止。
繳交「學生各項費用帳戶授權書」(附件二)，至本校幼兒園完成報到手續。

聯絡電話：06-2622462 #1804、1901 業務承辦：林名雪

★抽籤完畢後，請依規定時間報到。現場報到時請攜帶此聯備查。

※本聯未蓋本園戳章者無效※

此聯交家長收執

學生各項費用郵政存簿轉帳付款暨退費指定帳戶授權書

班級	班	座號		學生姓名	
----	---	----	--	------	--

說明事項：

1. 請優先提供**監護人**之帳戶，以保障退費時之權益。
2. 學校進行任何轉帳扣款，皆會事先通知家長。謹請家長配合於轉帳扣款日之前確定帳戶是否存入足夠款項。
3. 存戶如對於轉帳扣款及退費金額有疑義時，請直接向學校出納組辦理查詢。
4. 本授權書為扣款及退費依據，學校必妥慎保管。

本人授權 臺南市南區喜樹國民小學附設幼兒園自本人之郵政存簿儲金帳戶內轉帳，代繳學生各學期學雜代辦費等費用，直到學生中途轉學或畢業離校為止。若有相關退費，亦同意轉入此帳戶。

此致 臺南市南區喜樹國民小學附設幼兒園

授權者(存簿所有人)簽名或蓋章: _____

(若存簿所有人即為監護人，此欄免簽)監護人簽名或蓋章: _____

填表日期: 年 月 日

※存簿係指存簿所有人，與學生關係為_____

存簿姓名		存簿身分證字號					
局號	□□□□□□□□	帳號	□□□□□□□□	□	□	□	□

【請黏貼郵政存簿正面影本】