

登記編號：_____，_____

臺中市東區進德國小附設幼兒園 107 學年度新生入園登記表

幼生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 滿 5 足歲：101.9.2-102.9.1	
身分證字號		出生日期	____年__月__日			<input type="checkbox"/> 滿 4 足歲：102.9.2-103.9.1	
家庭狀況	父	職業	年齡		<input type="checkbox"/> 監護人	手機	
	母	職業	年齡		<input type="checkbox"/> 監護人	手機	
	◎補助申請人及註冊費郵局帳戶扣款人 父_____或母_____（請擇一）					<input type="checkbox"/> 有兄弟就讀本校幼兒園_____班	
					<input type="checkbox"/> 有兄弟就讀本校國小__年__班		
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	市 區 村 里 鄰 弄 號 樓之	路(街) 段 巷			家用電話	
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	市 區 村 里 鄰 弄 號 樓之	路(街) 段 巷			其他聯絡人電話

幼兒入園資格 【以下欄位由 家長 勾選】		查 驗 證 件 【以下欄位由 幼兒園 勾選】	
優先入園資格		繳 驗 證 件	符合 不符合
<input type="checkbox"/> 不利條件 幼兒資格	<input type="checkbox"/> 1. 身心障礙之幼兒	戶口名簿正本 臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定之證明文件	
	<input type="checkbox"/> 2. 中度以上身心障礙者子女	戶口名簿正本 政府核發之身心障礙手冊或證明	
	<input type="checkbox"/> 3. 低收入戶子女	戶口名簿正本 社政單位核發低收入戶證明文件	
	<input type="checkbox"/> 4. 中低收入戶子女	戶口名簿正本 社政單位核發中低收入證明文件	
	<input type="checkbox"/> 5. 原住民	戶口名簿正本 戶口名簿登載為原住民身分	
	<input type="checkbox"/> 6. 特殊境遇家庭子女	戶口名簿正本 社政單位核發之證明文件	
<input type="checkbox"/> 優先入園 幼兒資格	<input type="checkbox"/> 1. 經臺中市政府社會局轉介輔導之危機家庭或機構安置之幼兒	戶口名簿正本 社會局轉介文件	
	<input type="checkbox"/> 2. 輕度身心障礙者子女	戶口名簿正本 政府核發之身心障礙手冊或證明	
	<input type="checkbox"/> 3. 雙胞胎或多胞胎幼兒	戶口名簿正本	
	<input type="checkbox"/> 4. 幼兒家庭有同胞兄弟姊妹三人以上者	戶口名簿正本	
	<input type="checkbox"/> 5. 幼兒園(含學校)編制內現職教職員工之一親等直系血親幼兒	戶口名簿正本 服務證	
<input type="checkbox"/> 一般入園 幼兒資格	<input type="checkbox"/> 1. 設籍台中市之一般身分幼童	戶口名簿正本	
	<input type="checkbox"/> 2. 非設籍台中市之一般身分幼童		
填表人簽章	年 月 日	審核人員簽章	

備註：幼生持有身心障礙證明或手冊重大傷病卡或審核通知書且因此影響學習
發展遲緩綜合報告書或診斷證明 以上皆無