

## 臺中市北區立人國小附設幼兒園 114 學年度新生報名登記卡

|                                                                    |                                                             |  |                         |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |       |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 編號                                                                 |                                                             |  | 登記資格<br>(家長勿填寫)         |                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 滿____足歲且符合 <b>需要協助</b> ，第____項<br><input type="checkbox"/> 滿____足歲且符合 <b>優先入園</b> ，第____項<br><input type="checkbox"/> 滿____足歲之 <b>一般幼兒</b> ， <input type="checkbox"/> 審戶口名簿正本或戶籍謄本。 |       |
| 幼兒姓名                                                               |                                                             |  |                         |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |       |
| 身分證字號                                                              |                                                             |  | 性別                      | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                  | 生日                                                                                                                                                                                                           | 年 月 日 |
| 現在地址                                                               | 臺中市 _____ 區 _____ 里 _____ 街 _____ 鄰 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 |  |                         |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |       |
| 戶籍地址                                                               | 臺中市 _____ 區 _____ 里 _____ 街 _____ 鄰 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 |  |                         |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |       |
| 父親姓名                                                               |                                                             |  | 聯絡電話                    | 住家電話：                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                              | 行動電話： |
|                                                                    |                                                             |  |                         | 服務單位：                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                              |       |
| 母親姓名                                                               |                                                             |  | 聯絡電話                    | 住家電話：                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                              | 行動電話： |
|                                                                    |                                                             |  |                         | 服務單位：                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                              |       |
| 監護人姓名                                                              |                                                             |  | 聯絡電話                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |       |
| 填表者簽名                                                              |                                                             |  | 聯絡電話                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |       |
| (一) 需要協助幼兒資格及應繳證件(打✓)                                              |                                                             |  | (二) 優先入園資格及應繳證件證件審核(打✓) |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |       |
|                                                                    | 1. 身心障礙：鑑輔會核發之 113 學年度入幼兒園鑑定安置結果。                           |  |                         | 1. 經臺中市政府社會局(以下簡稱社會局)轉介輔導之危機家庭或機構安置之幼兒：社會局轉介文件。                                                           |                                                                                                                                                                                                              |       |
|                                                                    | 2. 中度以上身心障礙者子女：持有政府核發之身心障礙手冊或證明者。                           |  |                         | 2. 輕度身心障礙者子女：持有政府核發之身心障礙手冊或證明者。                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |       |
|                                                                    | 3. 低收入戶子女：社政單位列冊有案並取得證明者。                                   |  |                         | 3. 公立幼兒園(含學校)、非營利幼兒園及無償提供土地建物辦理非營利幼兒園之機關及公立學校編制內教職員工之一親等直系血親幼兒【限就讀其一親等直系血親所任職之校(園)】(名額以當年度可招收幼生名額 15% 為限) |                                                                                                                                                                                                              |       |
|                                                                    | 4. 中低收入戶子女：社政單位列冊有案並取得證明者。                                  |  |                         | 4. 雙胞胎或多胞胎幼兒：戶口名簿正本或戶籍謄本。                                                                                 |                                                                                                                                                                                                              |       |
|                                                                    | 5. 原住民：戶口名簿登載為原住民身分者。                                       |  |                         | 5. 幼兒家庭有同胞兄弟姊妹三人以上者：戶口名簿正本或戶籍謄本。                                                                          |                                                                                                                                                                                                              |       |
|                                                                    |                                                             |  |                         | 6. 當學年度原園直升幼兒之弟妹(不包括前學年度畢業生之弟妹)。                                                                          |                                                                                                                                                                                                              |       |
|                                                                    | 6. 特殊境遇家庭子女：社政單位列冊有案並取得證明者。                                 |  | (三) 一般入園資格及應繳證件(打✓)     |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |       |
|                                                                    |                                                             |  |                         | 1. 設籍本市年滿三足歲以上至入國民小學前之幼兒(幼兒應有合法監護人設籍同戶，並繳驗戶口名簿或足供證明之文件)                                                   |                                                                                                                                                                                                              |       |
| <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本<br><input type="checkbox"/> 預防接種影本 |                                                             |  |                         | 2. 設籍本市準收養人於法院裁定收養認可前(試養階段)之收養幼兒(不受設籍限制)：戶口名簿或戶籍謄本，及收出養媒合機構所開立試養相關證明文件。                                   |                                                                                                                                                                                                              |       |
| 審核員簽章                                                              |                                                             |  | 填表日期                    | 114 年 月 日                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                              |       |