

臺中市西屯區國安國小附設幼兒園 113 學年度新生現場報名登記卡

編號	<input type="checkbox"/> 第一階段報名 <input type="checkbox"/> 第二階段報名 <input type="checkbox"/> 第三階段報名 <input type="checkbox"/> 備取階段 (粗框格內由老師填寫，家長勿填)		
幼兒姓名	登 記 資 格	<input type="checkbox"/> 五足歲(107.09.02-108.09.01) 需要協助 <input type="checkbox"/> 持優先入園卡	
身分證字號		<input type="checkbox"/> 四足歲(108.09.02-109.09.01) 需要協助 <input type="checkbox"/> 持優先入園卡	
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		五足歲(107.09.02-108.09.01) <input type="checkbox"/> 優先入園，第__項 <input type="checkbox"/> 一般生	
生日 年 月 日		四足歲(108.09.02-109.09.01) <input type="checkbox"/> 優先入園，第__項 <input type="checkbox"/> 一般生	
		三足歲(109.09.02-110.09.01) <input type="checkbox"/> 需要協助 <input type="checkbox"/> 優先入園 <input type="checkbox"/> 一般生	
	特教 <input type="checkbox"/> 鑑定安置入園 <input type="checkbox"/> 自行報名-一律以一般生順序抽籤		

戶籍地址		臺中市		區	里	路	街	鄰	巷	弄	號	樓
家庭概況	父/母	職業		手機:		市話:		是否與幼生同戶籍 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
	母/父	職業		手機:		市話:		是否與幼生同戶籍 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
	主要聯絡人	稱謂:		幼兒飲食	<input type="checkbox"/> 葷	<input type="checkbox"/> 素	填表者	簽名				
	其他可聯繫家人	稱謂:		手機:		市話:						

幼生是否具有醫院開立身心障礙評估報告 是 否

★本園教學理念：【請家長考慮是否符合您的需求】

1. 培養孩子生活自理能力、思考並解決問題，進行學習區探索，提供正常化教學，**無讀寫算精熟課程，非國小學科預備性教學內容。**

2. 幼兒園專用門開放時間：07:30-7:50//15:40-16:00，7:30 前請家長自行看顧。

3. 辦理課後延長照顧服務時間：16:00-18:00 前接回幼生，參加者依作業辦法另外收費。

★以下請依您的報名資格擇一勾選，勿複選★**貼心小提醒：本園未設置2歲班★**

(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✓)
X	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
1. 身心障礙:持鑑輔會鑑定安置公文者	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
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	3. 公立幼兒園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)
3. 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
4. 中低收入戶子女:社政單位列冊有案並取得證明者	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
5. 原住民:戶口名簿登載為原住民身分者	6. 當學年度原園直升幼兒之弟妹(不包含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) 檢附文件-戶口名簿或戶籍謄本必備外，其餘謹需勾選符合個人身分之文件，無則免勾

- 戶口名簿正本(需帶影本1份)或戶籍謄本正本。 身心障礙證明或醫療院所發展評估報告。
本校教職員工在職證明正本。 雙胞胎或多胞胎[綁籤/不綁籤]切結書。 招生登記及報到委託書。

填表日	113 年 月 日	經辦人	
-----	-----------	-----	--