

# 雲林縣林內鄉立幼兒園 112 學年度新生入園申請登記卡

編號  
(由園方填寫)

幼兒姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日	年    月    日	身分證字號	_____
父母姓名 聯絡電話	父： _____ (手)： _____	母： _____ (手)： _____	
主要聯絡人	1 姓名【 _____ 】 關係【 _____ 】 (手)： _____ (H)： _____	2 姓名【 _____ 】 關係【 _____ 】 (手)： _____ (H)： _____	
通訊地址	縣                      鄉		
搭乘交通車	<input type="checkbox"/> 要搭車 【 <input type="checkbox"/> 單趟(月/400) 上/下 <input type="checkbox"/> 雙趟(月/800)】 <input type="checkbox"/> 不搭車 接送地址： <input type="checkbox"/> 如通訊地址 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	是否有姊姊、哥哥就讀： <input type="checkbox"/> 是(請接續填寫) <input type="checkbox"/> 否 就讀年齡層：_____ 班    姓名：_____		
電子信箱			
*幼 兒 具 備 身 分 入 園 資 格 ( <u>勾</u> 選)	一般生： <input type="checkbox"/> 戶口名簿正本(驗後發還)及影本 第一優先： <input type="checkbox"/> 1. 低入戶子女(低收入戶證明) <input type="checkbox"/> 2. 中收入戶子女(中低收入戶證明) <input type="checkbox"/> 3. 身心障礙幼兒(身心障礙證明及影本，或本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會核發之證明文件，正本驗後發還) <input type="checkbox"/> 4. 原住民(戶口名簿或戶籍謄本，正本驗後發還) <input type="checkbox"/> 5. 特殊境遇家庭子女(特殊境遇家庭核發文件) <input type="checkbox"/> 6. 中度以上身心障礙者子女(身心障礙證明正本或影本，正本驗後發還) 2. 第二優先： <input type="checkbox"/> 7. 本府轉介輔導或安置之幼兒。 <input type="checkbox"/> 8. 符合登記資格之教職員工子女(各園得依第十點錄取順序之規定進行調整) <input type="checkbox"/> 9. 設籍本縣，育有三名以上子女之家庭(戶口名簿正本)。		
幼兒 身體狀況	<input type="checkbox"/> 身體狀況良好 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 癲癇症 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 過敏_____		
*填表人簽名	(家長或監護人)		
以下由行政人員審核及填寫			
檢附資料	<input type="checkbox"/> 戶口名簿 <input type="checkbox"/> 證明文件： 上列第_____	報名年齡層： <input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班	
接洽人員	報名日期		