|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼兒姓名 | |  | | 性 別 | | | □男 □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 村 | | | | | | | | | | | | |
| 搭乘交通車 | | □要搭車 【□單趟(月/400) □雙趟(月/800) 】 □不搭車  接送地址: □如通訊地址 □其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| 入園資格(勾選)  \*幼 兒 具 備 身 分 | | 一般生 : □戶口名簿正本(驗後發還)及影本  第一優先:  □低收入戶子女(低收入戶證明)  □中低收入戶子女(中低收入戶證明)  □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)  □原住民 (戶口名簿或戶籍謄本，正本驗後發還)  □特殊境遇家庭子女(特殊境遇家庭核發文件)  □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:  □本府轉介輔導或安置之幼兒。  □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)  □設籍本縣，育有三名以上子女之家庭(戶口名簿正本)。 | | | | | | | | | | | | |
| \*□同意 □不同意 **本園因配班需要得視幼兒學習發展狀況予以調整班級，家長(監護人)應予配合** | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*家長簽名** |  | | | | | | | | | | | | | |
| 審核 | 一般生 : □戶口名簿正本(驗後發還)及影本  第一優先:  □低收入戶子女(低收入戶證明)  □中低收入戶子女(中低收入戶證明)  □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)  □原住民 (戶口名簿或戶籍謄本，正本驗後發還)  □特殊境遇家庭子女(特殊境遇家庭核發文件)  □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:  □本府轉介輔導或安置之幼兒。  □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)  □設籍本縣，育有三名以上子女之家庭(戶口名簿正本)。 經辦老師蓋章: | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **編號**  **(由園方填寫)** |

**雲林縣林內鄉立幼兒園109學年度新生入園申請登記卡**