

斗六市立幼兒園幼兒入園申請表

幼、小、中、大
報名編號：

幼 生 基 本 資 料	姓名		性別		出生年月日	民國	年	月	日	
	地址					身分證字號				
	身體狀況	<input type="checkbox"/> 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"/> 熱性痙攣 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊（輕度/中度） <input type="checkbox"/> 其他_____								
	學習狀態	<input type="checkbox"/> 無就學經驗 <input type="checkbox"/> 有就學經驗（目前就讀學校：_____） <input type="checkbox"/> 領有兒童發展聯合評估報告書 <input type="checkbox"/> 至醫療機構評估發展中，尚未取得報告書								
家 庭 狀 況	家長姓名		出生年月日		教育程度		服務機關		國籍	
	父/母									
	母/父									
	兄/弟____人、姐/妹____人			親兄弟姐妹現就讀本園班級：_____班，姓名：_____						
聯 絡 方 式	對象	公司電話			行動電話			住家電話		
	父/母									
	母/父									
	其他：	_____			_____			_____		
接 送	<input type="checkbox"/> 搭車【 <input type="checkbox"/> 單程早、 <input type="checkbox"/> 單程回、 <input type="checkbox"/> 雙程】 ※搭車者請另填具搭車表（ <input type="checkbox"/> 確認已填寫） <input type="checkbox"/> 自接									

報名資料審核與手續確認（以下欄位由園方填表）

已繳文件證明	<input type="checkbox"/> 戶口名簿影印 <input type="checkbox"/> 預防接種卡（黃卡）								
符合資格	第一優先： <input type="checkbox"/> 低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 中低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 身心障礙幼童或（雲林縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會核發） <input type="checkbox"/> 原住民幼童 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女 <input type="checkbox"/> 中度以上身心障礙者子女 第二優先： <input type="checkbox"/> 雲林縣政府轉介輔導或安置之幼兒 <input type="checkbox"/> 教職員工子女 <input type="checkbox"/> 設籍本縣且育有三名以上子女之家庭 第三優先： <input type="checkbox"/> 幼兒之親兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 斗六市公所員工子女（檢附識別證）								
新 生 物 品	<input type="checkbox"/> 書包	繳費金額				繳費日期		年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 書包夾 <input type="checkbox"/> 餐碗袋組	家長簽章				經辦人簽章			
聯 繫 記 錄	1、_____		2、_____		備註				
	3、_____		4、_____						
預編班級	<input type="checkbox"/> 幼_____班 <input type="checkbox"/> 小_____班 <input type="checkbox"/> 中_____班 <input type="checkbox"/> 大_____班								