

大埤鄉立幼兒園 113 學年度新生入園申請書

申請日期：

欲就讀日期：

實際入園日期：

註冊班別：_____ 班

幼兒
資
料

幼兒姓名

幼兒生日

民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

身分證號

性別

健康狀況

個人疾病史：☐無 ☐蠶豆症 ☐氣喘 ☐心臟病 ☐癲癇症 ☐糖尿病

☐血友病 ☐腎臟病 ☐其他_____

食物過敏：☐無 ☐有_____

☐持有兒童發展聯合評估中心綜合報告書

第一優先入園

第二優先入園

第三優先入園

第四優先入園

- ☐低收入戶子女（低收入戶證明）
☐中低收入家庭子女（中低收入戶證明）
☐身心障礙幼兒（身心障礙證明文件）
☐原住民幼兒（證明文件）
☐特殊境遇家庭子女（證明文件）
☐中度以上身心障礙者子女（證明文件）

- ☐雲林縣政府轉介輔導或安置之幼兒（證明文件）
☐教職員工子女（證明文件）
☐大埤鄉公所（含鄉代會）員工子女（證明文件）
☐設籍本縣且育有三名以上子女之家庭（證明文件）

- ☐申請新生入學幼兒之親兄弟姊妹已在園就讀者

- ☐設籍本鄉之幼兒
 《我了解申請入園幼兒人數超出招收名額，依規定統一於113年5月25日（星期六）在本園辦理公開抽籤作業。》

家庭狀況

- ☐單親家庭 ☐隔代教養家庭 ☐新住民配偶子女

申
請
資
料

父親姓名

母親姓名

職業

職業

聯絡人
(父)

手機
電話

聯絡人
(母)

手機
電話

聯絡人

稱謂
電話

聯絡人

稱謂
電話

戶籍地址

居住地址

幼兒接送

- ☐家長自行接送
☐娃娃車接送【☐雙程 ☐單程（來、回）】
 接送地址：
☐同戶籍地址 ☐同居住地址
☐其他_____

配合事項

- ☐願意配合衛生單位規定停課相關事宜
☐經公開抽籤結果之備取資格，僅保留一學年

申請人簽章：

（與幼兒關係：幼兒之_____）