

財團法人天主教會台北教區附設新北市私立三芝幼兒園

登記編號：

報名登記表【園方存檔聯】

填表日期： 年 月 日

幼兒姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日	身分證統一編號				
幼兒戶籍地址	新北市 區 街(路) 段 巷 弄 號 樓							
家長稱謂	姓名	手機號碼	住家電話	通訊地址				
				<input type="checkbox"/> 同戶籍地址				
				<input type="checkbox"/> 同戶籍地址				
身分類別		證明文件		申請者切結				
<input type="checkbox"/> 1-1.原住民身分 <input type="checkbox"/> 1-2.低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 1-3.中低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 1-4.特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 1-5.父、母或監護人為中度以上身心障礙者 <input type="checkbox"/> 1-6.現役軍人子女 <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3.一般生		<input type="checkbox"/> 戶口名簿正本 選備文件： <input type="checkbox"/> 1-1.戶口名簿記載幼生原住民身分 <input type="checkbox"/> 1-2.低收入戶證明正本 <input type="checkbox"/> 1-3.中低收入戶證明正本 <input type="checkbox"/> 1-4.特殊境遇家庭身分公文證明影本 <input type="checkbox"/> 1-5.父、母或監護人中度以上身心障礙手冊或證明正本 <input type="checkbox"/> 1-6.現役軍人子女證明影本 <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. ※以上證明文件皆須出示正本		※如經審核不符優先入園資格： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 轉為以一般入園身份類別登記。 ※本次報名幼兒倘為多(雙)胞胎，多(雙)胞胎幼兒姓名：_____，並已簽立「多(雙)胞胎幼兒抽籤暨缺額入園切結書」： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。				
申請人簽章：		申請人與幼兒關係： <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
資料審核 (本欄園方填寫)	<input type="checkbox"/> 滿5足歲：109年9月2日至110年9月1日出生者 <input type="checkbox"/> 滿4足歲：110年9月2日至111年9月1日出生者 <input type="checkbox"/> 滿3足歲：111年9月2日至112年9月1日出生者 <input type="checkbox"/> 滿2足歲：112年9月2日至113年9月1日出生者			※抽籤結果： <input type="checkbox"/> 正取_____號 <input type="checkbox"/> 備取_____號				
	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： <input type="checkbox"/> 戶籍 <input type="checkbox"/> 年齡 <input type="checkbox"/> 其他_____			經手人：				

*本報名表所蒐集之個人資料，依據個人資料保護法之規定，僅針對入園相關事項進行蒐集、處理及利用，不另作其他用途。

登記編號：

財團法人天主教會台北教區附設
新北市私立三芝私幼兒園
報名登記表【家長收執聯】

登記日期： 年 月 日

幼兒姓名	
生日日期	年 月 日
家長姓名	
與幼兒關係	

經手人：

財團法人天主教會台北教區附設
新北市私立三芝私幼兒園
【籤單】

登記編號：	
幼兒姓名	X
家長姓名	X
本欄園方填寫	身分別 年齡
抽籤結果	<input type="checkbox"/> 正取_____號 <input type="checkbox"/> 備取_____號

經手人：