

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		☐ 男 ☐ 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									
						☐ 同戶籍地址									
						☐ 同戶籍地址									
身分類別		證明文件				申請者切結									
☐ 1-1.原住民身分 ☐ 1-2.低收入戶家庭 ☐ 1-3.中低收入戶家庭 ☐ 1-4.特殊境遇家庭 ☐ 1-5.父、母或監護人為中度以上身心障礙者 ☐ 2.本園職員及其親屬子女、本園畢業校友子女、在校生(親、堂、表)弟妹。 ☐ 3. 本園教職員推薦。 ☐ 4.一般生 該生胎次_____		☐ 戶口名簿正本 選備文件： ☐ 1-1.戶口名簿記載幼生原住民身分 ☐ 1-2.低收入戶證明正本 ☐ 1-3.中低收入戶證明正本 ☐ 1-4.特殊境遇家庭身分公文證明影本 ☐ 1-5.父、母或監護人中度以上身心障礙手冊或證明正本 ☐ 2. 符合資格之證明文件。 ☐ 3. 教職員工推薦函 ※以上證明文件皆須出示正本				※如經審核不符優先入園資格： ☐ 同意 ☐ 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」： ☐ 是 ☐ 否。									
申請人簽章：		申請人與幼兒關係： ☐ 父母 ☐ 其他：_____													
資料 審核 (本欄園方填寫)	☐ 滿5足歲：108年9月2日至109年9月1日出生者 ☐ 滿4足歲：109年9月2日至110年9月1日出生者 ☐ 滿3足歲：110年9月2日至111年9月1日出生者 ☐ 滿2足歲：111年9月2日至112年9月1日出生者				※抽籤結果： ☐ 正取_____號 ☐ 備取_____號										
	☐ 符合 ☐ 不符合，原因： ☐ 戶籍 ☐ 年齡 ☐ 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
新北市私立三芝幼兒園
【籤單】

登記編號：	
幼兒姓名	
家長姓名	
本欄園方填寫	身分別 年齡
抽籤結果	☐ 正取_____號 ☐ 備取_____號

經手人：