

# 臺中市立東勢幼兒園 109 學年度新生報名登記卡

## 第一聯：學校留存聯

編號					登記資格 (家長勿填)		<input type="checkbox"/> 滿____足歲且符合需要協助，第____項			
幼兒姓名							<input type="checkbox"/> 滿____足歲且符合優先入園，第____項			
		<input type="checkbox"/> 滿____足歲之一般幼兒								
		<input type="checkbox"/> 審戶口名簿正本或戶籍謄本								
身分證字號			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年	月	日		
現在地址	臺中市	區	里	路	街	鄰	巷	弄	號	樓
戶籍地址	臺中市	區	里	路	街	鄰	巷	弄	號	樓
父親姓名			聯絡電話	住家電話：		行動電話：				
				服務單位：						
母親姓名			聯絡電話	住家電話：		行動電話：				
				服務單位：						
填表者簽名			聯絡電話			您與幼兒的關係為：				

(一) 需要協助幼兒資格及應繳證件(打✓)		(二) 優先入園資格及應繳證件審核(打✓)				
	1. 身心障礙：持鑑輔會鑑定安置公文者		1. 經臺中市政府社會局(以下簡稱社會局)轉介輔導之危機家庭或機構安置之幼兒:社會局轉介文件			
	2. 中度以上身心障礙者子女：持有政府核發之身心障礙手冊或證明者		2. 輕度身心障礙者子女：持有政府核發之身心障礙手冊或證明者			
	3. 低收入戶子女：社政單位列冊有案並取得證明者		3. 公立幼兒園(含學校)、非營利幼兒園及無償提供土地建物辦理非營利幼兒園之機關及公立學校編制內教職員工之一親等直系血親幼兒(限就讀其一親等直系血親所任職之校(園)):編制內教職員工係以登記入園日前仍在職者為準，含當學年度因原服務機關教職員工超額而介聘至他機關者			
	4. 中低收入戶子女：社政單位列冊有案並取得證明者		4. 雙胞胎或多胞胎幼兒：戶口名簿正本或戶籍謄本			
	5. 原住民：戶口名簿登載為原住民身分者		5. 幼兒家庭有同胞兄弟姊妹三人以上者：戶口名簿正本或戶籍謄本			
	6. 特殊境遇家庭子女：社政單位列冊有案並取得證明者	(三) 一般入園資格及應繳證件(打✓)				
		1. 設籍本市年滿三足歲以上至入國民小學前之幼兒：戶口名簿正本或戶籍謄本。 2. 寄居本市且有合法監護人之幼兒(合法監護人應設籍同戶):戶口名簿正本或戶籍謄本。				
審核員簽章			填表日期	109 年	月	日

## 第二聯：家長留存聯

臺中市立東勢幼兒園 109 學年度 新生報到聯			
編號：	幼兒姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	戶口名簿 <input type="checkbox"/> 其他： 接種黃卡 <input type="checkbox"/>

※ 109 年 月 日 ( ) 下午 2 時至 4 時請攜帶此聯到本園辦理報到，不另行通知，當日下午 4 時前未完成報到手續者，以棄權論，缺額由備取生遞補。【錄取報到時請繳交戶口名簿影本、預防接種黃卡影本各一份留存本園，需要協助及優先入園者需另繳交證明文件影本留存園所】