

新北市私立新華園幼兒園

報名登記表【園方存檔聯】

登記編號：
填表日期：111年5月18日

幼兒姓名	王小明	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	109年8月1日	身分證統一編號									
幼兒戶籍地址	新北市 土城 區 清水 街 (路) 段 巷 弄 267 號 1樓													
家長稱謂	姓名	手機號碼	住家電話	通訊地址										
爸爸	王大明	0987654321	12345678	<input checked="" type="checkbox"/> 同戶籍地址										
媽媽	林小明	0987654321	12345678	<input checked="" 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"/> 2.新華園幼兒園教職員工之二等親以內(含二等親)親屬者 <input type="checkbox"/> 3.目前就讀本園幼生之弟妹 <input type="checkbox"/> 4.曾經就讀本園幼生之弟妹。 <input checked="" type="checkbox"/> 5.一般生		<input checked="" 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"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 5.			※如經審核不符優先入園資格： <input checked="" 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：王大明		申請人與幼兒關係： <input checked="" 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：105年9月2日至106年9月1日出生者 <input type="checkbox"/> 滿4足歲：106年9月2日至107年9月1日出生者 <input type="checkbox"/> 滿3足歲：107年9月2日至108年9月1日出生者 <input type="checkbox"/> 滿2足歲：108年9月2日至109年9月1日出生者 <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_____			※抽籤結果： <input type="checkbox"/> 正取_____號 <input type="checkbox"/> 備取_____號 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：

新北市私立新華園幼兒園
報名登記表【家長收執聯】

登記日期：111年5月18日

幼兒姓名	王小明
生日日期	109年8月1日
家長姓名	王大明
與幼兒關係	父子

經手人：

新北市私立新華園幼兒園
【籤單】

登記編號：			
幼兒姓名	王		明
家長姓名	王		明
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：