

彰化縣彰化市中山國小附設幼兒園 112 學年度新生報名表 編號：_____ 報名時間：__月__日__時__分

請家長留意：(請詳閱 112 學年度新生入學登記簡章)

年滿 5 足歲幼兒優先錄取，若幼生報名人數超出招收人數則以抽籤決定。

幼 兒 資 料	幼兒姓名		性別		班 別	請家長勾選： <input type="checkbox"/> 【全日班】上午 7:30 開始入園，下午 4:00 放學。 <input type="checkbox"/> 【半日班並使用午餐】上午 7:30 開始入園，中午 12:30 放學。								
	出生日期	民國	年	月		日	請家長勾選： <input type="checkbox"/> 年滿 5 足歲幼兒:106 年 9 月 2 日~107 年 9 月 1 日出生。 <input type="checkbox"/> 年滿 4 足歲幼兒:107 年 9 月 2 日~108 年 9 月 1 日出生。 <input type="checkbox"/> 年滿 3 足歲幼兒:108 年 9 月 2 日~109 年 9 月 1 日出生。							
	身份證字號													
	監護人					家 庭 狀 況	兄	人	姐	人	弟	人	妹	人
	出生地						關係	姓	名	職業	年齡	存歿	國籍	
	戶籍地址	郵遞區號: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				父								
	通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 郵遞區號: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				母								
	電 話	宅：_____ 公：_____				備註：外籍配偶請註明國籍 來台灣的時間有多久（_____年又_____個月）。								
	e-mail													
	使用者姓名													
填表人		經辦人		校長										

備註:1. 「優先入園之幼兒資格」者意指:身心障礙幼兒、特殊境遇家庭之子女、原住民幼兒、低收入戶幼兒、中低收入幼兒、中度以上身心障礙者子女、持有本縣鑑輔會核發暫緩入學證明之幼兒，若符合「優先入園之幼兒資格」者，請家長務必參閱「112 學年度新生入學登記簡章」，繳交相關證明文件正本、影本各一份。

2. 請務必填寫清楚、可供辨識的 e-mail 與方便聯絡的電話，以利學校行政作業。

回 條

貴子弟_____已於_____年_____月_____日(_____:_____)到彰化市中山國民小學附設幼兒園完成報名手續，報名編號是_____。

【注意】依實際報名的人數決定是否需抽籤，請家長主動上網查詢或於 5 月 3 日(三)上午 9:00 與園方電話查詢，謝謝！電話(04)7222033 #18
如超過招生名額，5 月 4 日(四)上午 9:00，邀請本校家長會長本公正、公平、公開之原則代為公開抽籤入園。

(查詢與抽籤說明-請詳閱 112 學年度新生入學登記簡章)