

**新北市私立愛森堡幼兒園**  
115 學年度報名登記表【園方存檔聯】

登記編號：

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 路(街) 段 巷 弄 號 樓										
家長稱謂	姓 名	手 機 號 碼	住 家 電 話	家 長 職 業							
班 別	<input type="checkbox"/> 滿 5 足歲 109.9.2~109.9.1 <input type="checkbox"/> 滿 4 足歲 110.9.2~110.9.1 <input type="checkbox"/> 滿 3 足歲 111.9.2~111.9.1 <input type="checkbox"/> 滿 2 足歲 112.9.2~113.9.1										
<b>身分屬性</b>			<b>戶籍里別</b>			<b>特別注意事項</b>					
<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民子女 <input type="checkbox"/> 低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 中低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 身心障礙者子女 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 身心障礙幼兒 <input type="checkbox"/> 第三胎 <input type="checkbox"/> 第二胎 <input type="checkbox"/> 特約機構子女 <input type="checkbox"/> 舊生兄弟姊妹 _____ <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 埔墘里 <input type="checkbox"/> 雙玉里 <input type="checkbox"/> 振興里 <input type="checkbox"/> 廣興里 <input type="checkbox"/> 玉光里 <input type="checkbox"/> 光仁里 <input type="checkbox"/> 西安里 <input type="checkbox"/> 東丘里 <input type="checkbox"/> 民生里 <input type="checkbox"/> 九如里 <input type="checkbox"/> 正泰里 <input type="checkbox"/> 港嘴里 <input type="checkbox"/> 其它 _____里			是否上過幼兒園 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 _____ 幼兒園 需特別注意事項 _____ 是否有特殊病況 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (例氣喘、心臟病、蠱豆症、發展遲緩、過動、亞斯伯格、腦性麻痺、地中海型貧血、癲癇、自閉、其它法定傳染病)					
			<b>家庭概況</b>			<b>申請者切結</b>					
			1. 平時誰照顧幼兒 _____ 2. 下課後誰來帶幼兒 _____ 3. 幼兒有 ___ 兄 ___ 弟 ___ 姊 ___ 妹 4. 可能需要延托 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			※本次報名幼兒倘為多(雙)胞胎，多(雙)胞胎幼兒姓名： _____ ， 並同意「多(雙)胞胎幼兒抽籤暨缺額入園聲明。 <input type="checkbox"/> 個別抽籤錄取 <input type="checkbox"/> 合併抽籤錄取 ※依招生簡章說明辦理。					
<b>審核結果</b>		<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過			<b>申請人簽章：</b>						
<b>備註</b>		1. 具優先抽籤資格者需於登記時核對證明文件正本，驗畢退還，如審核不通過則轉為一般生抽籤。 2. 請家長正楷填寫，如有不實告知則取消錄取資格無異議。 3. 正取生及備取生於通知開學五日內未繳交學費者，則取消入學資格。			※抽籤結果： <input type="checkbox"/> 正取 _____ 號 <input type="checkbox"/> 備取 _____ 號  經手人：						

登記編號：

**新北市私立愛森堡幼兒園**  
報名登記表【家長收執聯】

登記日期： 年 月 日

幼兒姓名	
出生日期	年 月 日
家長姓名	
就讀班別	

※請於 5/11~5/15 上午 9:30~11:30 繳回登記表並備戶口名簿驗證。

經手人：

**新北市私立愛森堡幼兒園**  
【籤單】

登記編號：	
幼兒姓名	
優先順序	
就讀班別	
抽籤結果	<input type="checkbox"/> 正取 _____ 號 <input type="checkbox"/> 備取 _____ 號