108 學年度順天國小附設幼兒園中班報名表　103/9/2-104/9/1　編號：

幼兒姓名		性　別	□ 男　□ 女	出生年月日	年　月　日
補助申請人	□父　□母　□監護人_____	身分證字號		報名班別	□全日班　□半日班

父	姓名	□存 □歿	國籍	□本國籍□外國籍（　　）	職業		市 話
	身分證字號：						手 機
母	姓名	□存 □歿	國籍	□本國籍□外國籍（　　）	職業		市 話
	身分證字號：						手 機

是否具需要協助身份	□否 □是 請圈選	1.身心障礙幼兒　2.中度以上身心障礙者子女　3.低收入戶子女 4.中低收入戶子女　5.原住民身份　6.特殊境遇家庭子女	就讀本校兄姊姓名	1.　班別： 2.　班別：
身份別	□一般生 □優先入園生（請圈選）	1.社會局轉介或安置幼兒　2.輕度身障者子女 3. 雙胞胎或多包胎幼兒　4.同胞兄弟姊妹3人以上者 5.本校編制內教職員工一等親直系血親幼兒	家庭狀況	□與雙親同住　□其它：_____ □單親與誰（父、母）同住　□隔代教養
戶籍地址	市　區　里　鄰　街路　段　巷弄　號			
通訊地址	□同上免填　市　區　里　鄰　街路　段　巷弄　號			

緊急事故聯絡電話	親友姓名		與幼生關係		電 話		接送人		與幼生關 係

是否曾就讀幼兒園	□否　□是(園名：_____)	特殊體質	□無 □有（　　病）	需要請老師特別留意的事項	
16:00-17:30 是否繳費參加課後留園	□參加　□ 不參加	家長簽章			

※ 註一：報名資料 1.填寫報名表　2.戶口名簿正本(第1、2階段報名幼兒，父母一方需與幼兒設籍於台中市同一戶籍)　3.預防注射影本。

※ 註二：具需要協助身份及優先入園身份者報名時需驗繳相關證明文件。如幼兒有身證障明或兒童發展聯合評估中心綜合報告書請於報名時一同繳交。

※ 註三：緊急事件發生時本園優先將幼兒送至離學校最近的光田醫院　　審核人員簽章：