

桃園市公立及非營利幼兒園新生入園報名表

申請園名												申請學齡							
幼 生	姓名					性別			身分證字號										
	生日	民國 年				二胞胎		<input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 合併抽籤 <input type="checkbox"/> 分開抽籤) <input type="checkbox"/> 否											
資 料	戶籍地址																		
	電話																		
	通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 (免再填寫下列地址)																	
	電話																		
聯 絡 人	監護人姓名：		關係： 電話： 手機： 身分證字號：																
	父親姓名：		職業： 電話： 手機： 身分證字號：					母親姓名：				職業： 電話： 手機： 身分證字號：							
優 先 入 園 資 格	<input type="checkbox"/> 1-2 低收入戶子女(滿 4 足歲) <input type="checkbox"/> 1-3 中低收入戶子女(滿 4 足歲) <input type="checkbox"/> 1-4 原住民(滿 4 足歲) <input type="checkbox"/> 1-5 特殊境遇家庭子女(滿 4 足歲) <input type="checkbox"/> 1-6 中度以上身心障礙子女(滿 4 足歲) <input type="checkbox"/> 1-7 育有三胎以上子女家庭之幼兒(滿 4 足歲) <input type="checkbox"/> 1-8 父或母一方為外國籍或大陸籍人士(滿 5 足歲) <input type="checkbox"/> 1-9 幼兒園與其場地管理者編制內教職員工之滿四足歲子女隨親就讀 <input type="checkbox"/> 1-10 家有兄弟姊妹經鑑輔會鑑定安置就讀該園之滿四足歲幼兒																		

申請人簽名：_____ 幼兒園審查人員：_____

§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。