

111 學年度彰化縣芬園國小附設幼兒園招生報名表

報名日期： 年 月 日 時 分 編號： _____

| | | | | | | |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------|-------------|---|
| 姓名 | | | | 性別 | 男 | 女 |
| 身分證字號 | | | | 出生日期 | 年 月 日〈滿 足歲〉 | |
| 戶籍地址 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 縣 鄉鎮市 村里 街路 段 巷 號 樓之 | | | | | |
| 通訊地址 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 縣 鄉鎮市 村里 街路 段 巷 號 樓之 | | | | | |
| 母親姓名 | | 職業 | 聯絡電話 | (家裡): | 簽章 | |
| 父親姓名 | | | | (母親): | | |
| | | (父親): | | | | |
| 核對應附文件 | <input type="checkbox"/> 戶口名簿並繳交影本 <input type="checkbox"/> 預防接種卡 (或預防接種時間及紀錄表) 並繳交影本 | | | | | |
| 備註 | 1. 為身心障礙幼兒須核對並繳交影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 身心障礙鑑定醫院開立之證明書或重大疾病傷病卡 2. 為原住民族幼童須核對正本並繳交影本 <input type="checkbox"/> 戶口名簿之原住民身分 3. 為低收入或中低收入戶須核對並繳交正本 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明 4. 為身心障礙人士子女須核對並繳交影本 <input type="checkbox"/> 父母之殘障手冊 5. 為家中第二名以上幼童 <input type="checkbox"/> 戶口名簿之胎次身分 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本之胎次身分 | | | | | |

身份審查者：

校對者：