

苗栗縣 109 學年度清安國民小學附設幼兒園新生入園登記表

右列由園方填寫	入園資格	年齡	<input type="checkbox"/> 5 足歲(民國 104 年 9 月 2 日至民國 105 年 9 月 1 日) <input type="checkbox"/> 4 足歲(民國 105 年 9 月 2 日至民國 106 年 9 月 1 日)									
		<input type="checkbox"/> 一般入園 <input type="checkbox"/> 優先入園： 第一優先： <input type="checkbox"/> 1.經本縣鑑輔會鑑定安置之特殊幼兒 <input type="checkbox"/> 2.原住民/族別： <input type="checkbox"/> 3.低收入戶家庭子女 <input type="checkbox"/> 4.中低收入戶家庭子女 <input type="checkbox"/> 5.特殊境遇家庭子女 <input type="checkbox"/> 6.中度以上身心障礙者子女 第二優先： <input type="checkbox"/> 1.經縣府社會處轉介輔導之家庭或機構安置之幼兒 <input type="checkbox"/> 2.兄弟姊妹為身心障礙者且就讀本幼兒園或所屬學校之滿 4 足歲幼兒 第三優先： <input type="checkbox"/> 1.多胞胎（同日出生之三胞胎以上）之滿 4 足歲幼兒 <input type="checkbox"/> 2.雙胞胎之滿 4 足歲幼兒；家庭子女數 3 名以上之滿 4 足歲幼兒 <input type="checkbox"/> 3.父或母一方為新住民之滿 4 足歲幼兒 <input type="checkbox"/> 4.單親家庭之滿 4 足歲幼兒 <input type="checkbox"/> 5.隔代教養之滿 4 足歲幼兒（父母雙亡或失蹤、服刑、無行為能力者） 第四優先： <input type="checkbox"/> 本(校)園編制內教職員工子女。										
幼兒基本資料（下列資料敬請家長詳細填寫，並請字跡工整，以利辨識）												
幼兒姓名：			出生日期：民國 年 月 日									
幼兒性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號										
戶籍地	苗栗縣 鄉 村 鄰 號											
監護人 聯絡電話	父：	住家：	手機：									
	母：	住家：	手機：									
填表人			承辦人簽章									
登記日	109 年 月 日											