

屏東縣瑪家鄉長榮百合國民小學附設幼兒園 112 學年幼兒新生入學報名表

編號：

幼 生 基 本 資 料	姓名			身分證字號			生日	民國	年	月	日	
	性別			戶籍地址								
	父親 姓名		存 歿	生			身 分 證 字 號	電 話	公司：		住家：	
	母親 姓名		存 歿	日					公司：		住家：	
	居住 地址											
	回家 方式	【 】 家人自行接送 主要接送者：										
緊 急 聯 絡 人	姓名			與幼生 關 係			電話			手機		
兄：	年	班	【姓名：	】	弟：	人	主要照顧者	關係	是否素食	□是	□否	
姐：	年	班	【姓名：	】	妹：	人						
證 件	【 】 戶口名簿影印本			【 】 預防注射卡影印本			其他 證件	【 】 低收入戶證明 【 】 殘障手冊影印本 【 】 特殊境遇證明 【 】 中低收入戶證明 【 】 鑑定安置通知書				
幼 生 身 份	一般生	特殊境遇子女	原住民生	低收入戶	中低收入戶	身心障礙		父 / 母 為殘障人士		父 / 母 為外籍人士		
			族別：			類別：	程度：	父 / 母 類別：	程度：	父 / 母 國籍：		
填 表 人				填 表 日 期	民國			年	月	日	此欄由園所填寫，家長無須填寫	
								報 名 班 別	【 】 大班 【 】 中班 【 】 小班			

