

北部台灣基督長老教會艦舥教會附設臺北市私立愛心幼兒園

登記編號：

報名登記表【園方存檔聯】

填表日期： 年 月 日

幼兒姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生 日	年 月 日	身分證統一編號					
幼兒戶籍地址	市 區		街(路) 段		巷 弄		號 樓		
家長稱謂	姓 名	手 機 號 碼	住 家 電 話	通 訊 地 址					
				<input type="checkbox"/> 同戶籍地址					
				<input type="checkbox"/> 同戶籍地址					
身分類別		證明文件			申請者切結				
<input type="checkbox"/> 1-1.原住民身分之子女 <input type="checkbox"/> 1-2.低收入戶家庭之子女 <input type="checkbox"/> 1-3.中低收入戶家庭之子女 <input type="checkbox"/> 1-4.特殊境遇家庭之子女 <input type="checkbox"/> 1-5.父、母或監護人為中度以上身心障礙者之子女 <input type="checkbox"/> 2.本園教職員工之子女 <input type="checkbox"/> 3.已在園直升幼兒之弟妹 <input type="checkbox"/> 4.艦舥教會會友之子女 <input type="checkbox"/> 5.設籍臺北市之幼兒且已參加本園 110 學年度所舉辦之親職講座。 <input type="checkbox"/> 6.設籍臺北市之幼兒。 <input type="checkbox"/> 7.一般生		<input type="checkbox"/> 戶口名簿正本(需詳細記事版本) 選備文件： <input type="checkbox"/> 1-1.戶口名簿記載幼生原住民身分。 <input type="checkbox"/> 1-2.低收入戶證明正本。 <input type="checkbox"/> 1-3.中低收入戶證明正本。 <input type="checkbox"/> 1-4.特殊境遇家庭身分公文證明影本。 <input type="checkbox"/> 1-5.父、母或監護人中度以上身心障礙手冊或證明正本。 <input type="checkbox"/> 2.本園教職員工證。 <input type="checkbox"/> 3.在園直升幼兒當年度八月份月費收據。 <input type="checkbox"/> 4-1 艦舥教會會籍證明。 <input type="checkbox"/> 4-2 艦舥教會前年度奉獻證明。 <input type="checkbox"/> 5.已參加「110 學年度本園所舉辦之親職講座」之證明(簽到單)。 ※以上第 1~4 項證明文件皆須出示正本。			※如經審核不符優先入園資格： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 轉為以一般入園身份類別登記。				
申請人簽章：				申請人與幼兒關係： <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
資料 審核 (本欄園 方填寫)	<input type="checkbox"/> 滿 5 足歲：105 年 9 月 2 日至 106 年 9 月 1 日出生者 <input type="checkbox"/> 滿 4 足歲：106 年 9 月 2 日至 107 年 9 月 1 日出生者 <input type="checkbox"/> 滿 3 足歲：107 年 9 月 2 日至 108 年 9 月 1 日出生者 <input type="checkbox"/> 滿 2 足歲：108 年 9 月 2 日至 109 年 9 月 1 日出生者			※抽籤結果： <input type="checkbox"/> 正取_____號 <input type="checkbox"/> 備取_____號					
	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： <input type="checkbox"/> 戶籍 <input type="checkbox"/> 年齡 <input type="checkbox"/> 其他_____			經手人：					

登記編號：

北部台灣基督長老教會艦舥教會附設
臺北市私立愛心幼兒園
報名登記表【家長收執聯】

登記日期： 年 月 日

幼兒姓名	
生日日期	年 月 日
家長姓名	
與幼兒關係	

經手人：

北部台灣基督長老教會艦舥教會附設
臺北市私立愛心幼兒園
【籤單】

登記編號：	
幼兒姓名	
家長姓名	
本欄園方 填寫	身分別 年齡
抽籤結果	<input type="checkbox"/> 正取_____號 <input type="checkbox"/> 備取_____號

經手人：

*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。