

北部台灣基督長老教會艋舺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. 身心障礙幼兒 <input type="checkbox"/> 1-6. 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. 艋舺教會會友之子女 <input type="checkbox"/> 5. 設籍臺北市之幼兒且已參加本園 114 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. 身心障礙幼兒經臺北市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置證明文件 <input type="checkbox"/> 1-6. 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. 在園直升幼兒續讀證明 <input type="checkbox"/> 4-1 艋舺教會會籍證明 <input type="checkbox"/> 4-2 艋舺教會前年度奉獻證明 <input type="checkbox"/> 5. 已參加「114 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：父母 其他：_____

資料 審核 (本欄園 方填寫)	<input type="checkbox"/> 滿 5 足歲：109 年 9 月 2 日至 110 年 9 月 1 日出生者 <input type="checkbox"/> 滿 4 足歲：110 年 9 月 2 日至 111 年 9 月 1 日出生者 <input type="checkbox"/> 滿 3 足歲：111 年 9 月 2 日至 112 年 9 月 1 日出生者 <input type="checkbox"/> 滿 2 足歲：112 年 9 月 2 日至 113 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艋舺教會附設
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艋舺教會附設
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：