|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **幼 生****姓 名** |  | **身分證****字 號** |  |
| **出 生****日 期** |  年 月 日 | **性** **別** | □男生 □女生 |
| **學 制****年 齡****層 別** | 1. □ 中班 □4足歲：109年9月2日~110年9月1日出生者2. □ 小班 □3足歲：110年9月2日~111年9月1日出生者3. □ 幼班 □2足歲：111年9月2日~112年9月1日出生者 |
| **戶 籍****地 址** |   |
| **入 園 資 格** | **一、第一優先：**□ 1.身心障礙幼兒（請經本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置後入學）□ 2.低收入戶子女 □ 3.中低收入戶子女 □ 4.原住民□ 5.特殊境遇家庭子女 □ 6.父母為中度以上身心障礙者子女**二、第二優先：** □ 本園教職員工直系子女 **三、第三優先：**  □ 本園在籍幼兒之兄弟姐妹**四、第四優先：**□ 仁愛校友之弟妹**五、**□**一般生****以上具優先錄取資格者，於登記報名時，需檢附相關佐證文件正本(驗畢後歸還)。** (※社政單位開立之低收、中低收、特教證明；戶籍資料記載原住民族資格；父或母中度以上身心 障礙證明。)  |
| **幼生家庭資料** | **稱 謂** | **父 親** | **母 親** |
| **姓 名** |  |  |
| **服務單位** |  |  |
| **住家電話** |  |  |
| **行動電話** |  |  |
| **出生序** | **□第一胎 □第二胎 □第三胎** | **介紹人** |  |
| **備 註** |  |
| □本人已詳閱並明瞭仁愛幼兒園114學年度招生簡章內容，且核對報名表所填資料無誤。□新生入園第一週為半天，家長須於中午12:00前接回。**報名日期**: 年 月 日 **家長簽名:** |

**財團法人天主教會嘉義教區附設嘉義市私立仁愛幼兒園**

**114學年度新生登記表**