

臺北市內湖區內湖國民小學附設幼兒園 113 學年度招生備取登記卡

幼 兒 姓 名			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證統一編號		
			出 生 日 期				
戶 籍 地 址	區 里 鄰 路（街） 段 巷 弄 號 樓 之						
通 訊 地 址	<input type="checkbox"/> 同上方戶籍地址 區 里 鄰 路（街） 段 巷 弄 號 樓 之						
父、母 或 主 要 聯 絡 人		稱 謂		聯 絡 電 話	公 司：	住 宅：	手 機：
				E-mail			
		稱 謂		聯 絡 電 話	公 司：	住 宅：	手 機：
				E-mail			
<input type="checkbox"/> 一般入園	<input type="checkbox"/> 5 歲：民國 107 年 9 月 2 日至民國 108 年 9 月 1 日出生者。 <input type="checkbox"/> 4 歲：民國 108 年 9 月 2 日至民國 109 年 9 月 1 日出生者。 <input type="checkbox"/> 3 歲：民國 109 年 9 月 2 日至民國 110 年 9 月 1 日出生者。						
是否具有下列身分(1~3 項資格除上傳戶口名簿外尚須上傳證明文件)：							
<input type="checkbox"/> 1(a). 低收入戶子女。 <input type="checkbox"/> 1(b). 低收入戶子女。 <input type="checkbox"/> 1(c). 原住民。 <input type="checkbox"/> 1(d). 特殊境遇家庭子女。 <input type="checkbox"/> 1(e). 父、母或監護人為中度以上身心障礙者。 <input type="checkbox"/> 2. 經直轄市、縣（市）社政主管機關安置本市之幼兒。 <input type="checkbox"/> 3. 危機家庭幼兒。				<input type="checkbox"/> 4. 兄弟姊妹為身心障礙且就讀同一幼兒園。 <input type="checkbox"/> 5. 教職員工子女。 <input type="checkbox"/> 6. 新住民家庭子女。 <input type="checkbox"/> 7. 第 2 胎(含)以上。 <input type="checkbox"/> 8. 雙(多)胞胎：幼兒姓名：_____。 <input type="checkbox"/> 9. 以上皆無。			
申請人簽名							

※備註：

1. 請上傳戶口名簿以及備取登記卡，完成備取登記。
2. 備取登記採 **1 缺 1 補** 方式進行，請耐心等待，或來電詢問備取序號。

以下欄位資料家長免填

備取登記情形	受理日期： 年 月 日，時間：	備取序號	
備註		資格審核	