114 學年度宜蘭縣羅東鎮立幼兒園新生入園登記表 （附件 1）

填表日期：114.5.18

申請園名（請V選）	羅東鎮立幼兒園		☑ 本園 ☐ 東安分班 ☐ 北成分班				
幼童姓名	林快樂	性別	☑男性 ☐女性	出生年月日	110 年 10 月 10 日	身分證字號	G1234567897
戶籍地址	☐☐☐（郵遞區號） 宜蘭縣~~（市）~~羅東~~鄉~~（鎮~~市區~~）仁愛 ~~村~~(里) ~~鄰~~ 復興 路~~（街）~~ 三 段 ~~巷~~ ~~弄~~ 579 號 ~~樓~~						
通訊地址	☑同上（免再填寫下列地址） 宜蘭縣（市） 鄉（鎮市區） 村(里) 鄰 路（街） 段 巷 弄 號 樓						

家庭資料	稱謂	姓　名	職業		電話
	父	林帥氣	☐公☐教☐軍☐工☑商☐農☐漁☐服務☐自由 ☐醫護☐金融☐退休☐家管☐其他_____☐無 服務單位：		公：03-9659993 宅：03-9615683 手機：0900-987-654
	母	甄美麗	☐公☐教☐軍☐工☐商☐農☐漁☑服務☐自由 ☐醫護☐金融☐退休☐家管☐其他_____ ☐無 服務單位：		公：03-9650084 宅：03-9653540 手機：0900-123-456
	監護人(註)		(註) 父母非幼生監護人者填寫 ☐與該學生的關係 ☐祖父母 ☐叔伯舅姨嬸姑 其他_____		公： 宅： 手機：
	親師聯絡	家長姓名	簡訊連絡手機號碼	E-mail 信箱	與幼兒關係
		甄美麗	0900-123-456		母子
	（可複選）☑與父母同住 ☐與祖父祖母 ☐叔伯舅姨嬸姑 ☐其他				

幼生身分別						
	1	☐低收入戶幼兒 ☐中低收入戶幼兒 ☐身心障礙幼兒 ☐原住民幼兒 ☐特殊境遇家庭子女 ☐中度以上身心障礙者子女	2	☐轉介輔導或安置幼兒 ☐輕度身心障礙者子女 ☐外籍或大陸籍子女，(**入園資格及檢具證明文件，請參閱附表 1**)	4	☐育 3 胎以上家庭之幼兒 ☐當學年度家有兄姊就讀 班級： 姓名： (本園含分班)之幼兒
			3	☐編制內教職員工子女(得優先隨其父或母就讀於服務之幼兒園)	5	☑一般生

申請班別	
	☐**2 歲班級**（111/09/02-112/09/01 ） ☑**3 歲班級** （110/09/02-111/09/01 ） ☐**4 歲班級**（109/09/02-110/09/01 ） ☐**5 歲班級** （108/09/02-109/09/01 ）

申請幼童專用車		
	接送地址：宜蘭縣羅東鎮復興路三段 579 號	☑單趟（去、回） ☐雙趟

※幼生身分別為第 1、2、3、4 類，請檢具相關證明文件。

申請人親自簽名：　　幼兒園審查人員/審件時間：