

嘉義縣110學年度00國民小學附設幼兒園 新生入園報名表

申請園名																	
幼 生 資 料	姓名					身分證字號 (居留證編號)											
	生日	民國 年 月 日				性別											
	戶籍 地址																
	通訊 地址	☐ 同上 (免再填寫下列地址)															
聯 絡 人	父親姓名： _____		行動電話： 住宅電話： 公司電話：				母親姓名： _____		行動電話： 住宅電話： 公司電話：								
	☐ 同父 ☐ 同母 監護人姓名： _____		行動電話： 住宅電話： 公司電話：				其他聯絡人： _____		行動電話： 住宅電話： 公司電話：								
本 欄 由 園 方 填 寫	幼 生 身 分 別	☐ 一般生															
		☐ 低收入戶子女								☐ 中低收入戶子女							
		☐ 身心障礙								☐ 原住民							
		☐ 特殊境遇家庭子女								☐ 中度以上身心障礙者子女							
		☐ 緊急安置之幼兒															
	☐ 其他：																
申請 年齡																	

申請人簽名：_____ 幼兒園審查人員：_____

嘉義縣_____學年度公立幼兒園

多(雙)胞胎幼兒抽籤暨缺額入園切結書

本人_____為幼生_____、_____
之_____（關係），為參加_____學年度幼兒園招生抽籤
，同意以(☐併同抽籤☐分別抽籤)方式辦理，如遇缺額少於
多胞胎幼兒數時，由本人自行決定同缺額數之幼兒入園，特
此切結。

此致

嘉義縣_____幼兒園

家長或監護人：

（簽章）

身分證字號：

聯絡電話：

地址：

中 華 民 國 年 月 日

§本切結書所蒐集之個人資料，依據個人資料保護法之規定，僅針對本切結目的進行蒐集、處理及利用，不另作其他用途。