

台東縣成功鎮立幼兒園 109 學年招生報名表

電話:852230;853331

幼兒姓名				性別		身分證字號								
出生 年 月 日		民國 年 月 日		特殊疾病			特別交代事項：							
				慣診醫院										
家 屬	姓	名		職	業	工	作	單	位	家	屬			
	父									兄	人	；	姊	人
	母									弟	人	；	妹	人
戶籍地址		縣市 鄉鎮市區 里村 鄰 街路 號 樓												
通訊地址		☐ 同上 縣市 鄉鎮市區 里村 鄰 街路 號 樓												
聯絡電話		(宅) (公) (行動)												

※請檢附健康手冊黃卡及戶口名簿影印本。

身分註記: ☐原住民(檢附戶口名簿) ☐低收入戶(請檢附鎮公所證明) ☐中低收入戶(請檢附鎮公所證明)
☐外籍子女(檢附戶口名簿) ☐雙胞或多胞胎(檢附戶口名簿) ☐身心障礙或特殊境遇(證明文件) ☐員工子女

班別:請勾選

- ☐大班(103年9月2日至104年9月1日出生者)
☐中班(104年9月2日至105年9月1日出生者)
☐小班(105年9月2日至106年9月1日出生者)
☐幼幼(106年9月2日至107年9月1日出生者)