

桃園市公立及非營利幼兒園新生入園報名表

申請園名	桃園市大有非營利幼兒園										
幼 生	姓名	性別	身分證字號								
	生日	民國 年 月 日	二胞胎以上	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	申請學齡						
資 料	戶籍地址										
	電話										
	通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 (免再填寫下列地址)									
	電話										
聯 絡 人	*監護人姓名：	關係：									
		電話：	手機：	身分證字號：							
	父親姓名：	職業：		母親姓名：		職業：					
		電話：	手機：	電話：	手機：	身分證字號：					
	<input type="checkbox"/> 同監護人	身分證字號：		<input type="checkbox"/> 同監護人		身分證字號：					
優 先 入 園 資 格	<input type="checkbox"/> 1-1 身心障礙		<input type="checkbox"/> 1-7 育有三胎以上子女家庭之幼兒								
	<input type="checkbox"/> 1-2 低收入戶子女		<input type="checkbox"/> 1-8 父或母一方為外國籍或大陸籍人士								
	<input type="checkbox"/> 1-3 中低收入戶子女		<input type="checkbox"/> 1-9 公立學校附設幼兒園與其所屬學校、市立幼兒園、非營利幼兒園與其場地								
	<input type="checkbox"/> 1-4 原住民		主管機關之編制內教職員工或復興區公所 員工之滿四足歲子女隨親就讀								
	<input type="checkbox"/> 1-5 特殊境遇家庭子女										
	<input type="checkbox"/> 1-6 中度以上身心障礙子女										

申請人簽名：_____ 幼兒園審查人員：_____

§本報名表所蒐集之個人資料，依據個人資料保護法之規定，僅針對入園相關事項進行蒐集、處理及利用，不另作其他用途。