

# 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：							
人	父親姓名：	職業：		母親姓名：		職業：					
	<input type="checkbox"/> 同監護人	電話：	手機：	電話：	手機：	身分證字號：					
優先入園資格	<input type="checkbox"/> 1-1 身心障礙 <input type="checkbox"/> 1-2 低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 1-3 中低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 1-4 原住民 <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 <input type="checkbox"/> 1-7 育有三胎以上子女家庭之幼兒 <input type="checkbox"/> 1-8 父或母一方為外國籍或大陸籍人士 <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										

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。