**高雄市教保人員職業工會附設高雄市私立光武非營利幼兒園報名資料表**

**(高雄市政府委託辦理)**

報名編號： 填表日期：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼生姓名 |  | 出生年月日 |  | 性別 | ○ 男 ○ 女 |
| 聯絡住址 |  |
| 報 名 人 |  | 電話 | (O)(H) |  | 手機 |  |
| 照顧狀況 | ○父母自行照顧 ○親屬照顧\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ○保母 ○托嬰中心 |
| 就學狀況 | ○從未就學 ○目前就讀\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ○其它\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 如何得知 | ○網路 ○親友介紹 ○國小家長/老師 ○媒體資料 ○社福團體轉介 |
| 優先入學證明 | ○低收 ○單親中低 ○原住民 ○身心障礙兒童、子女(中度)　○特殊境遇 ○無 |
| 106學年就讀 | ○大班(100.09.02-101.09.01)　○中班(101.09.02-102.09.01)　○小班(102.09.02-103.09.01) |
| 父親姓名 |  | 電話 | (O)(H) |  | 手機 |  |
| 母親姓名 |  | 電話 | (O)(H) |  | 手機 |  |
| 備註 |  |

 **受理報名人：**

**高雄市教保人員職業工會附設高雄市私立光武非營利幼兒園報名資料表**

 **(高雄市政府委託辦理)**

報名編號： 填表日期：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼生姓名 |  | 出生年月日 |  | 性別 | ○ 男 ○ 女 |
| 聯絡住址 |  |
| 報 名 人 |  | 電話 | (O)(H) |  | 手機 |  |
| 照顧狀況 | ○父母自行照顧 ○親屬照顧\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ○保母 ○托嬰中心 |
| 就學狀況 | ○從未就學 ○目前就讀\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ○其它\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 如何得知 | ○網路 ○親友介紹 ○國小家長/老師 ○媒體資料 ○社福團體轉介 |
| 優先入學證明 | ○低收 ○單親中低 ○原住民 ○身心障礙兒童、子女(中度)　○特殊境遇 ○無 |
| 106學年就讀 | ○大班(100.09.02-101.09.01)　○中班(101.09.02-102.09.01)　○小班(102.09.02-103.09.01) |
| 父親姓名 |  | 電話 | (O)(H) |  | 手機 |  |
| 母親姓名 |  | 電話 | (O)(H) |  | 手機 |  |
| 備註 |  |

 **受理報名人：**