

桃園市公立及非營利幼兒園新生入園報名表(2 階)

申請園名												申請學齡			
幼 生 資 料	姓名		性別		身分證字號										
	生日	民國	年	二胞胎以上		☐ 是 (☐ 合併抽籤 ☐ 分開抽籤) ☐ 否									
	戶籍地址														
	電話														
	通訊地址	☐ 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： 電話： 手機： 身分證字號：				母親姓名：		職業： 電話： 手機： 身分證字號：						
優先入園資格	☐ 1-2 低收入戶子女(限 3 足歲) ☐ 1-3 中低收入戶子女(限 3 足歲) ☐ 1-4 原住民(限 3 足歲) ☐ 1-5 特殊境遇家庭子女(限 3 足歲) ☐ 1-6 中度以上身心障礙子女(限 3 足歲)														

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。