

# 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	姓名			性別			身分證字號														
	生日	民國 年				二胞胎以上		<input type="checkbox"/> 是 ( <input type="checkbox"/> 合併抽籤 <input type="checkbox"/> 分開抽籤) <input type="checkbox"/> 否													
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)																			
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	<input type="checkbox"/> 1-2 低收入戶子女(限 3 足歲) <input type="checkbox"/> 1-3 中低收入戶子女(限 3 足歲) <input type="checkbox"/> 1-4 原住民(限 3 足歲) <input type="checkbox"/> 1-5 特殊境遇家庭子女(限 3 足歲) <input type="checkbox"/> 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。