****

 **花蓮縣萬榮鄉紅葉國民小學附設幼兒園**

 **【114學年度第1學期招生簡章】**

**一、依據「幼兒教育及照顧法」及「花蓮縣公立幼兒園及非營利幼兒園新生入園注意事項」辦理。**

 二、**招生名額：**

**（一）3~5歲混齡班1名**

**（二）2歲專班2名**。

三、 登記資格：

**（一）3~5歲混齡班：108年9月1日 至 111年9月1日**

**（二）2歲專班：111年9月2日 至 112年 9 月1日**

**（三）設籍花蓮縣之足歲學齡幼兒，請家長攜帶近三個月的戶籍謄本並檢具相關證明文件正本，於規定日期登記時間內至本校幼兒園2歲專班教室辦理。**

 四、登記及報到手續：

**(一)登記日期：114 年7月21日（星期一）至114年7月23日（星期三）上午9:00 至 11:00及下午2:00 至 4:00。**

**(二)登記地點：本校幼兒園2歲專班教室。**

**(三)登記注意事項：**

**1.登記時以一名家長代表為原則。**

**2.在本校幼兒園2歲專班教室。**

**3.排隊時配合現場引導及進出場動線標示，維持適當社交距離。**

4.請攜帶近三個月的戶籍謄本並檢具優先入園相關證明文件正本。(優先條件參閱背面)

**(四)招生抽籤：114年7月25日（星期五）9:00 本校會議室（遇超額登記或競額時再辦理，由園方代表依招生順序抽籤後公告錄取名單）。**

**(五)錄取公告：114年7月25日（星期五）16:00前公告於本校幼兒園2歲專班走廊及川堂並以電話通知錄取幼兒的家長或監護人報到事宜。**

**(六)錄取報到：114年8月5日（星期二）08:00-16:00，錄取幼兒之家長攜帶戶籍謄本及預防注射黃卡正本至本校2歲專班教室辦理報到，逾期未報到者視同放棄錄取資格，錄取資格將給予遞補人員。**

 **五、凡符合下列資格之一者(需繳交證明文件)優先入園：**

**(一)低收入戶家庭之幼兒：當年度社政單位核發低收入戶之證明文件。**

**(二)中低收入戶家庭之幼兒：當年度社政單位核發中低收入戶之證明文件。**

**(三)身心障礙幼兒(含發展遲緩幼兒)：領有身心障礙手冊、發展遲緩證明，或經花蓮縣特殊教育鑑定及就學輔導委員會(簡稱鑑輔會)鑑定適合就讀普通班者。**

**(四)原住民族幼兒：戶口名簿記載為原住民身分者。**

**(五)特殊境遇家庭之幼兒：花蓮縣政府之核發之特殊境遇家庭身分認定公文。**

**(六)父母一方為中度以上身心障礙人士之幼兒：領有中度以上身心障礙手冊者。**

**(七)本校編制內現職教職員工之直系血親適齡子女。**

 **六、招生順序及抽籤規範：分別依下列順序及抽籤**

**(一)第一順位：符合優先入園資格第一至第六項者。**

**(二)第二順位：符合優先入園第七項者，於招生名額百分之五內得予入園。**

 **七**、**多胞胎幼兒(含雙胞胎)籤卡得由家長自行決定併同或是分別抽籤並應出示具切結書。**

 **八、符合優先入園資格幼兒未於規定時間內繳交證明文件，視同放棄優先資格。**

 **九、註明：2歲專班入園資格當學期滿2足歲,倘若尚有名額即可報名入園。**

 **花蓮縣萬榮鄉紅葉國民小學附設幼兒園**

 **113.5月製表114年7月修正**

**花蓮縣萬榮鄉紅葉國民小學附設幼兒園 114 學年度 新生報名表**

**填表日期： 年 月 日 編號：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **幼兒資料** | **幼兒****姓名** |  | **□女****□男** | **出生****日期** | **年 月 日** | **身分證****字 號** |  |
| **戶籍****地址** |  | **是否讀過幼兒園** |
| **現居****地址** | 1. **□同戶籍地址**
2.
 | **□未曾讀過幼兒園****□曾讀過 幼兒園** |
| **特殊****疾病** |  | **過敏食物** |  | **緊急醫療院所** |  |
| **幼兒家庭資料** | **家庭****成員** | **父親** | **母親** | **其他聯絡人** | **監護人** |
| **姓名** |  |  |  | **□父親****□母親****□** |
| **生日** |  |  |  |
| **職業** |  |  |  |
| **服務****單位** |  |  |  | **同校兄弟姊妹** |
| **住宅****電話** |  |  |  | **□無****□姓名：班級：****□幼兒排序:第 胎** |
| **行動****電話** |  |  |  |
| **公司****電話** |  |  |  |
| **家庭****型態** | **□小家庭□三代同堂□單親□隔代教養□其他：** |
| **家庭****狀況** | **□低收入戶□中低收入戶□原住民 族□單親□身心障礙(□幼兒□家長) □寄養家庭****□外籍配偶(□大陸□越南□泰國□印尼□其他 )** |
| **接送****順序** | **1. 2. 3. (請填入稱謂 Ex.父親、母親)** |
| **本欄由園方填寫** | **報名****年段** | **□5足歲：108年 9月 1日~ 109年 9 月2日出生者(大班)****□4足歲：109年 9月 1日~ 110年 9 月 2日出生者(中班)****□3足歲：110年 9月 1日~ 111年 9 月 2日出生者（小班）****□2足歲：111年 9月 1日~ 112年 9 月 2日出生者(幼幼班)** | **證明文件** |
| **□近三個月戶籍謄本****□預防注射卡正本及影本****□COVID-19 疫苗注射黃卡影本** |
| **幼生****身分****類別** | **□一般幼兒****□1.低收入戶家庭之幼兒****□2.中低收入戶家庭之幼兒****□3.身心障礙幼兒(含發展遲緩幼兒)****□4.原住民幼兒****□5.特殊境遇家庭之幼兒****□6.父母一方為中度以上身心障礙人士之幼兒****□7.本校教職員工子女** | **其他證明文件(一般幼兒免附)** |
| **□低收入戶影本乙份****□中低收入戶影本乙份****□發展遲緩證明或身心障礙手冊影本****□戶口名簿有原住民戳記或其他足以證明為原住民之文件****□縣政府核發特殊境遇家庭證明文件****□父母身心障礙者之殘障手冊影本** |
| **填表人簽章： 與幼兒關係：□父母□其他：**  | **經辦人** |  |

  **花蓮縣萬榮鄉紅葉國民小學製表**