

彰化縣永靖鄉永靖國民小學新生報名表

112.04.08

| | | |
|--|--|--------|
| 學生姓名： | 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 身分證字號： |
| 出生日期： 年 月 日 | 監護權歸屬： <input type="checkbox"/> 父母共有 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| 戶籍地址： | | |
| 通訊地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 | | |
| 學生與戶長的關係： <input type="checkbox"/> 直系血親 <input type="checkbox"/> 旁系血親 <input type="checkbox"/> 寄居 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | |
| 目前有無兄姊就讀本校 1~5 年級 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(年 班姓名：_____) | | |
| 學生設在本戶籍的起始時間： 年 月 日 | | |
| 父 姓名： | 職業： | |
| 市話： | 手機： | |
| 母 姓名： | 職業： | |
| 市話： | 手機： | |
| <p>※如有以下家庭背景的同學，請在<input type="checkbox"/>內打勾，校方將協助您申請相關福利補助。</p> <p>無此類身分者，則請空白無須勾選，謝謝。</p> | | |
| <input type="checkbox"/> 領有 112 年度之 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 領有 112 年度之 中低收入戶證明 | | |
| <input type="checkbox"/> 學生領有 障礙證明 | 障礙類別：_____ 障礙等級： <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度 | |
| <input type="checkbox"/> 父親領有 障礙證明 | 障礙類別：_____ 障礙等級： <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度 | |
| <input type="checkbox"/> 母親領有 障礙證明 | 障礙等級： <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度 | |
| <input type="checkbox"/> 學生為 原住民身分 | 族別：_____族 <input type="checkbox"/> 山地原住民 <input type="checkbox"/> 平地原住民 | |
| 戶口名簿需有原住民註記 | | |

◎請詳實填寫並於新生報到時繳交。報名後會發給「新生入學須知」。

◎如果多胞胎同時入學，請勾選是否同班就讀。 同班 不同班

請註明多胞胎之姓名：()