

## 彰化縣線西國小附設幼兒園 110 學年度新生入學報名簡章

一、依據：彰化縣一百一十學年度公立幼兒園及非營利幼兒園新生入園注意事項辦理。

二、登記報名日期：

民國 110 年 3 月 29 日（一）~ 4 月 16 日（五）上午 9 時至 12 時 00 分。

三、核定班級數：1 班、招生名額：12 名。

四、作息時間：上午 8:00~下午 4:00

五、招生對象：

（一）設籍或居留本縣年滿三足歲以上之幼兒至入國民小學前之幼兒，原住民幼兒不以設籍或居留本縣為限。

（二）適齡國小兒童經縣府核准延緩入學者。

六、招生年齡：

（一）三足歲：民國一百零六年九月二日至民國一百零七年九月一日出生者。

（二）四足歲：民國一百零五年九月二日至民國一百零六年九月一日出生者。

（三）五足歲：民國一百零四年九月二日至民國一百零五年九月一日出生者。

七、招生方式：

（一）直升入園：109 學年度已就讀本園之幼兒，可直升本校幼兒園。

（二）優先入園：

凡符合下列資格之幼兒，免抽籤優先入園就讀，如登記人數超過招生名額，則採抽籤方式決定之。

1、第一順位：

（1）身心障礙幼兒：持有本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置，並需有證明文件者。

（2）特殊境遇家庭之子女：持有縣府核發之特殊境遇家庭相關證明文件者。

（3）原住民幼兒：持有原住民籍相關證明文件者。

（4）低收入戶幼兒：持有鄉鎮市公所核發之低收入戶證明文件者。

（5）中低收入戶幼兒：持有鄉鎮市公所核發之中低收入戶證明文件者。

（6）中度以上身心障礙者子女。

（7）持有本縣鑑輔會核發暫緩入學證明之幼兒。

2、第二順位：

（1）本校教職員工子女。

（2）仍就讀本園幼兒之弟妹。

（3）第三胎（含）以上之幼兒家庭。

（三）一般入園：以年滿五足歲入國民小學前之幼兒為優先，若有缺額，則依年齡依序向下招收。

八、登記報名地點及方式：

（1）幼兒園教室（線西鄉寓埔村中央路二段 135 號）

（2）報名方式：1. 線上報名（由學校網頁登入報名表單）。2. 郵寄報名（填寫附件報名表寄回）。3. 現場報名。

九、登記辦法：

辦理登記時請攜帶（一）戶口名簿正本或影本。（二）報名表。（三）符合優先入園之相關證明文件。

十、抽籤日期：

4月29日(星期四)上午9時30分，於本校辦公室抽籤，預計抽籤當日抽出人數為

正取12名備取3名，因應防疫期間抽籤作業方式將採現場或於網路公布現場抽籤影片。

**十一、報到及註冊日期：**

5月31日(星期一)~6月11日(星期五)。

**十二、缺額遞補方式：**逾時未辦理報到者，以棄權論，由備取幼兒依順序遞補至額滿為止。

**十三、備註：**

(一)入學免繳「學費」，其學費由教育部補助。

(二)凡符合資格之幼兒，可依其志願自由登記或留原園就讀，每位幼兒以登記一園為限，登記二園(含)以上者取消其抽籤及入園資格，已錄取者撤銷其資格並由備取者遞補。

(三)登記幼兒人數未超出招收名額，一律免抽籤逕於錄取；如超過招生名額，則以公開抽籤方式入園，並加抽備取生。

(四)依規定保留招生總人數百分之五之名額，至110年6月30日止，無符合優先入園之幼兒時，始開放申請入園。

(五)本園視家長需求，辦理平日及寒暑假課後留園服務。

(六)學校聯絡電話：(04) 7585075 轉 720。

彰化縣線西國小附設幼兒園入園報名表( 學年度) 大、中、小 NO.

幼 兒 資 料	幼兒姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	出生年月日	年 月 日	市話		
	身分證字號				
	通訊地址				
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> _____			
	父		職業		
			手機		
	母		職業		
手機					
幼生特殊狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 領有發展遲緩證明 <input type="checkbox"/> 領有發展遲緩綜合報告書 <input type="checkbox"/> 領有重大傷病卡				
家庭狀況	<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民幼童 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 家長為身心障礙人士( 度) <input type="checkbox"/> 特殊 境遇家庭 <input type="checkbox"/> 為第三胎(含)以上子女 <input type="checkbox"/> 父母一方為外國籍(父、母)，國籍____ <input type="checkbox"/> 本校教職員子女				

填表人簽名：

填表日期：