

桃園市龜山區新路國民小學附設幼兒園 公告

公告日期：中華民國 109 年 5 月 19 日

主旨：公告辦理 109 學年度桃園市龜山區新路國民小學附設幼兒園招生案。

公告事項：109 學年度桃園市龜山區新路國民小學附設幼兒園招生相關事宜詳如下：

壹、登記入園資格及作業期程：

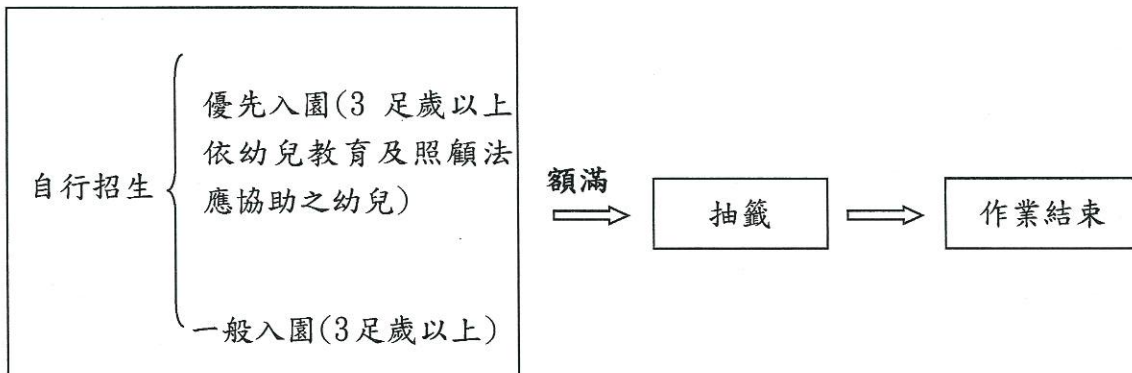
一、登記學齡及出生日期：

- (一)滿 5 足歲：103 年 9 月 2 日至 104 年 9 月 1 日出生者
- (二)滿 4 足歲：104 年 9 月 2 日至 105 年 9 月 1 日出生者
- (三)滿 3 足歲：105 年 9 月 2 日至 106 年 9 月 1 日出生者

二、招生人數

預定錄取新生名額：2 名

三、登記作業流程圖



四、登記方式：至幼兒園現場登記方式報名。

五、登記時間、資格、錄取順序及繳驗證件：

- ▶ 現場登記時間：109 年 5 月 27 日(三)08 時 30 分至 15 時 30 分及 5 月 28 日(四)上午 08 時 30 分至 12 時 30 分。
- ▶ 登記資格為 3 足歲以上符合優先入園資格及 3 足歲以上一般幼兒，詳如下表。

學齡	登記資格	錄取順序	資格類別 (代碼、類別)	查驗證件(正本)	設籍規定
3至5歲	符合優先入園資格者	1	1-2 低收入戶子女	戶籍所在地直轄市、縣(市)主管機關審核認定之證明文件、戶口名簿	不限設籍地
		2	1-3 中低收入戶子女	戶籍所在地直轄市、縣(市)主管機關審核認定之證明文件、戶口名簿	
		3	1-4 原住民	依原住民身分法規定註記之戶籍資料、戶口名簿	
		4	1-5 特殊境遇家庭子女	戶籍所在地直轄市、縣(市)主管機關審核認定之證明文件、戶口名簿	
		5	1-6 中度以上身心障礙者子女	父或母一方之中度以上身心障礙證明(手冊)、戶口名簿	
	一般幼兒	6	2-1 設籍之幼兒	戶口名簿	
			2-2 寄居之幼兒	戶口名簿	
			2-3 居留之幼兒	護照、居留證	

◎備註

1. 未額滿者免辦理抽籤；若登記人數超過招生名額則於109年5月29日辦理公開抽籤。
2. 登記者請提供證件正本供查驗，正本驗後發還；另請繳交1份影本備查。

六、登記及抽籤地點：

地點-本校博學樓；抽籤時間-109年5月29日上午10:00。

七、連絡電話：3290393(幼兒園專線)、3203890*217(幼兒園分機)

貳、抽籤及錄取事項

- 一、如申請登記人數超過預定招生名額，則以公開抽籤決定。
- 二、雙胞胎或多胞胎幼兒報名，須分開登記，但幼兒籤卡是否併為一張或分開抽籤，由家長或監護人自行決定。同一籤卡雙胞胎或多胞胎幼兒之錄取，如遇缺額數少於胞胎幼兒數時，由家長或監護人自行決定同缺額數之幼兒入園順序。抽籤前應將幼兒家長或監護人之前述決定予以當眾宣布，以維招生作業之公平、公正、公開原則。

參、其他注意事項

- 一、各階段登記時間截止後不再受理登記。
- 二、身心障礙幼兒申請至幼兒園就讀，應向桃園市特殊教育學生鑑定及就學輔導會申請鑑定安置(本市鑑輔會設於東門國小，電話：339-4572)。
- 三、本校(園)辦理公開抽籤採紙本抽籤。

- 四、報到：經本校（園）公布錄取幼兒，應請於109年6月2日(二)上午8時至下午16時，由家長或監護人到本校（園或分班）辦理報到；逾時未報到或學期中有幼兒轉出時，依備取名冊幼兒依序遞補之。
- 五、課後留園服務訊息：平日每日留園最晚至 17:00，參與人數達1人以上可開辦，參與人數達5人一定會開辦，師生比以1:15為原則。
- 六、本校（園）如遇疫情須停班時，將延後招生作業並另訂招生期程，相關資訊皆會公告於本校(園)網頁及大門口，請家長們隨時留意本校(園)網頁及招生網相關資訊。
- 七、因應防疫，請現場登記的家長配合事項如下：
- (一) 請以一人為代表進入幼兒園登記報名。
 - (二) 入園時請配合幼兒園測量體溫及手部消毒，初篩額溫 $\geq 37^{\circ}\text{C}$ 者須複篩耳溫；耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 者，請家長儘速就醫。
 - (三) 排隊登記時前後間隔保持1.5公尺以上並避免交談。
 - (四) 進入室內請配戴口罩。
- 八、本公告經奉准後發布，其他未盡事宜依市府相關規定辦理。

中 華 民 國 109 年 5 月 19 日



桃園市公立及非營利幼兒園新生入園報名表

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	<input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 合併抽籤 <input type="checkbox"/> 分開抽籤)								
		月	日	以上	<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)											
	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	<input type="checkbox"/> 1-2 低收入戶子女(滿4足歲) <input type="checkbox"/> 1-3 中低收入戶子女(滿4足歲) <input type="checkbox"/> 1-4 原住民(滿4足歲) <input type="checkbox"/> 1-5 特殊境遇家庭子女(滿4足歲) <input type="checkbox"/> 1-6 中度以上身心障礙子女(滿4足歲) <input type="checkbox"/> 1-7 育有三胎以上子女家庭之幼兒(滿4足歲) <input type="checkbox"/> 1-8 父或母一方為外國籍或大陸籍人士(滿5足歲) <input type="checkbox"/> 1-9 幼兒園與其場地管理者編制內教職員工之滿四足歲子女隨親就讀 <input type="checkbox"/> 1-10 家有兄弟姊妹經鑑輔會鑑定安置就讀該園之滿四足歲幼兒												

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。