

附表 優先入園資格

順位	優先資格	戶口名簿正本及下列證件
1 需 要 協 助 幼 兒	低收入戶子女	縣府社會處核發之之低收入戶卡或審核通過公文。
	中低收入戶子女	縣府社會處核發之中低收入戶卡或審核通過公文。
	身心障礙	領有身心障礙手冊或證明、發展遲緩證明，或本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置證明文件。
	原住民	依原住民身分法規定註記之戶籍資料。
	特殊境遇家庭子女	縣府社會處核發之特殊境遇家庭身分認定公文。
	中度以上身心障礙者子女	領有身心障礙手冊或證明。
	(以上六種身分依順序入園、並無戶籍限制)	
2	未設國幼班之離島幼兒	戶口名簿正本或其他足資證明之戶籍資料
3	本所職員工子女	在職工作證及戶口名簿正本

【請用藍黑色原子筆或鋼筆正楷填寫】

澎湖縣 馬公市立幼兒園 112 學年度入園申請卡

第1聯 (學校存查)		班 別： ☐ 幼幼班 ☐ 小班		編 號	
幼兒姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	身分證字號	
		出生日期	年 月 日		
身心障礙	身心障礙類別 (無則免填)	障礙等級	☐ 輕度 ☐ 輕度以上	請檢附身心障礙手冊或證明佐證	
戶籍地址	市/鄉 村/里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓 之				
監護人姓名	父：	聯絡電話	手機：	市話：	
	母：		手機：	市話：	
	其他：		手機：	市話：	
抽籤結果		審核人蓋章		申請人簽章	
備 註		☐ 一般入園 ☐ 優先入園 (資格身份說明：_____)			

※每位幼兒每階段以登記1園為限，違反規定者，取消其錄取資格。

.....切割線.....

澎湖縣 馬公市立幼兒園 112 學年度入園申請卡

第2聯 (家長持用)		班 別： ☐ 幼幼班 ☐ 小班		編 號	
幼兒姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	身分證字號	
		出生日期	年 月 日		
家長姓名	父：	審核人蓋章		日期：	
	母：				
備註		☐ 一般入園 ☐ 優先入園 (資格身份說明：_____)			

※報到時請攜帶此聯備查。

.....切割線.....

澎湖縣 馬公市立幼兒園 112 學年度入園抽籤卡

編 號	幼兒姓名	出生日期	抽取順序	審核人蓋章	備 註

112 學年度公立幼兒園

多(雙)胞胎幼兒抽籤暨缺額入園 切結書

本人_____為幼生_____、_____
之_____（關係），為參加_____學年度澎湖
縣公立幼兒 園招生抽籤，同意以(☐併同抽籤
☐分別抽籤) 方式辦理，如遇缺額少於多胞
胎幼兒數時，由本人自行決定同缺額數 之幼
兒入園，特此切結。

此致

馬公市立幼兒園

家長或監護人：

(簽章) 身分證字號：

聯
絡
電
話
：

地址：

中
華
民
國
年
月
日

放棄登記切結書

本人

其子女

(年 月
日出生，年滿 足歲)

於 年 月

日至澎湖縣_____

_____幼兒園參加優先/一般入園編號
，現因_____

_____放棄

貴園登記資格。此致

馬公

市立幼兒園

申請人：

身

分

證

字

號

:

聯絡電話：

住址：

申請日期：

年
月
日