

## 花蓮縣瑞穗鄉瑞美國民小學附設幼兒園【115學年度招生簡章】

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：115 學年度預計招收 10 名。

三、招生順序：

(一) 5 足歲優先入園幼兒、5 足歲一般幼兒(109 年 9 月 2 日~110 年 9 月 1 日)。

(二) 4 足歲優先入園幼兒、4 足歲一般幼兒(110 年 9 月 2 日~111 年 9 月 1 日)。

(三) 3 足歲優先入園幼兒、3 足歲一般幼兒(111 年 9 月 2 日~112 年 9 月 1 日)。

四、登記資格：

設籍花蓮縣之足學齡幼兒，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：

1. 至本校幼兒園領取並填寫報名表辦理。
2. 至花蓮縣招生網線上報名。網址：<https://kid-online.hlc.edu.tw/115/plan.asp>
3. 每一幼兒以登記一園為限。
4. 如登記人數超過預計招收人數，則由園方代表依招生順序進行抽籤。

五、登記及報到手續：

(一) 登記日期：115 年 6 月 1 日~6 月 5 日 上午 9:00 至 11:00 下午 2:30 至 4:00。

(二) 登記地點：本校幼兒園教室。

(三) 登記注意事項：

1. 配合防疫措施登記時以一名家長代表為原則(幼兒不到場)。
2. 家長需配戴口罩並配合量體溫(額溫低於 37.5)及酒精消毒雙手方可入場。
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：115年6月8日(星期一)9:00 遇超額登記或競額時再辦理

1. 由幼生家長親自到校抽籤，若無故未到，視為放棄。
2. 抽籤後再公告錄取名單。

(五) 錄取公告：115年6月8日(星期一)16:00 前公告於本校校網，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：115年6月9日(星期二)9:00-10:00，錄取幼兒之家長攜帶戶口名簿正本及預防注射黃卡正本至幼兒園教室辦理報到，逾期未報到者視同放棄錄取資格，將錄取資格給予遞補人選。

(七) 如經正式錄取者，開學上課日期：115年8月30日(星期一)。

六、凡符合下列資格之一者(需繳驗證明文件)優先入園：

- (一) 低收入戶家庭之幼兒：當年度社政單位核發之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之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學生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) 任一方親屬(父親、母親)屬於軍人身分，並領有軍眷身分證明者。

七、招生順序及抽籤規範：

- (一) 第一順位：符合優先入園資格第一至七項者。
- (二) 第二順位：5足歲設籍於瑞美國小學區，且有兄弟姐妹就讀本校國小部者。
- (三) 第三順位：5足歲設籍於瑞美國小學區者。
- (四) 第四順位：5足歲一般生。

(五) 第五順位：4 足歲設籍於瑞美國小學區，且有兄姐就讀本校幼兒園或國小部者。

(六) 第六順位：4 足歲設籍於瑞美國小學區者。

(七) 第七順位：4 足歲一般生。

(八) 第八順位：3 足歲設籍於瑞美國小學區，且有兄姐就讀本校幼兒園或國小部者。

(九) 第九順位：3 足歲設籍於瑞美國小學區。

(十) 第十順位：3 足歲一般生。

八、多胞胎幼兒(含雙胞胎)籤卡得由家長自行決定併同或分別抽籤並應出具切結書。

九、符合優先入園資格幼兒未於規定登記時間內繳交證明文件，視同放棄優先資格。



花蓮縣瑞美國小附設幼兒園 敬上詢問電話：03-8872014 分機 26

# 花蓮縣瑞美國小附設幼兒園115學年度新生入學報名表

幼生姓名：		生日： 年 月 日		身分證字號：		性別：	
兄： ___人、姊： ___人、弟： ___人、妹： ___人						監護人姓名：	
戶籍地郵遞區號□□□ 戶籍地址：_____							
居住地郵遞區號□□□ 居住地址：_____							
幼兒是否具有下列身分請勾選： <input type="checkbox"/> 原住民身分 <input type="checkbox"/> 領有殘障手冊：類別____障礙等級： <input type="checkbox"/> 領有鄉公所低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 領有鄉公所中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 為外籍人士，國籍____ <input type="checkbox"/> 曾就讀過幼兒園，園所名稱_____							
父親	姓名		出生年月日		教育程度		
	職業		服務單位		連絡電話		公 宅 手
	是否具有下列身分請勾選： <input type="checkbox"/> 原住民身分(族別：_____) <input type="checkbox"/> 領有殘障手冊 <input type="checkbox"/> 領有鄉公所低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 為外籍人士，國籍____						
母親	姓名		出生年月日		教育程度		
	職業		服務單位		連絡電話		公 宅 手
	是否具有下列身分請勾選： <input type="checkbox"/> 原住民身分(族別：_____) <input type="checkbox"/> 領有殘障手冊 <input type="checkbox"/> 領有鄉公所低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 為外籍人士，國籍____						
緊急連絡人1：		緊急聯絡電話1：		與幼生關係：			
緊急連絡人2：		緊急聯絡電話2：		與幼生關係：			
1. 遇嚴重緊急傷病需就醫時，學校為考量距離及緊急處理便捷性，皆以 <u>玉里慈濟醫院</u> 為主，做為外送醫院，並會先行通知119救護車再由學校護理師及訓育組長偕同前往，家長抵達院所瞭解初步病況後，如認為有轉院需求，可再斟酌討論後續事宜，校方亦會陪伴協助！							
2. 閱後如有疑問可撥打8872014轉26詢問，謝謝！				家長簽名：_____			
上學方式： <input type="checkbox"/> 父母接送 <input type="checkbox"/> 家人接送 <input type="checkbox"/> 委託他人接送							
檢附文件： <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊或醫療院所診斷證明書 <input type="checkbox"/> 預防注射黃卡影本 <input type="checkbox"/> 居留證 <input type="checkbox"/> 其他							
出生情形： <input type="checkbox"/> 1. 良好 <input type="checkbox"/> 2. 早產 ___個月 ___天							
特殊體質： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				曾患任何重大疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
適齡班別：白兔班 <input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班				經辦人：			

填表人： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_