

臺北市市政大樓員工子女非營利幼兒園（委託臺北市公務人員協會辦理）

110學年度第1學期第2次招生報名申請表

編號：

班(/9/2- /9/1出生)

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|
| 申請人 | | 電話 | | 公： |
| | | | | 手機： |
| 服務機關 | | 職稱 | | |
| 辦公地點 <input type="checkbox"/> 市政大樓內 <input type="checkbox"/> 市政大樓外 | | | | |
| 父母其中一方目前是否辦理育嬰留職停薪： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | 父母其中一方是否為中度以上身心障礙者： <input type="checkbox"/> 是(請一併檢附手冊影本) <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 兒童姓名 | | 身分證字號 | | |
| | | 申請人與兒童關係 | | |
| 兒童性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 | 出生日期：民國 年 月 日 | | 血型： | |
| 目前是否有兄弟姊妹就讀本園幼幼班、小班、中班： <input type="checkbox"/> 是(兄弟姊妹姓名：) <input type="checkbox"/> 否 | | | | |
| 居住地址： | | | | |
| 填表人 | (簽章) | 人事單位 | (簽章) | |
| 服務單位證明文件正面 | | 服務單位證明文件反面 | | |
| 資格審查 (本欄由人事處填寫) | 符合本府幼兒園收托辦法第2條規定收托順位：_____順位。 | | | |

註：1、請1名兒童填寫1張，並請隨表檢附戶口名簿(或最近三個月之戶籍謄本正本)及員工識別證影本各1份。

2、員工如係中度以上身心障礙者，請檢附身心障礙手冊影本1份。

3、本人及子女願遵守幼兒園有關規定。

4、請服務機關人事單位確實查核員工身分(所稱員工依本府幼兒園收托辦法第2條規定係指編制內人員含約聘僱人員及臨時人員，不含以工代賑及多元方案就業人員)及辦公地點。

- 5、凡報名參加抽籤並列入備取名單者，遇幼兒園或公共托育家園通知補位時，需於接獲通知之日起7日內決定是否送托，逾期視同放棄資格，園方得逕予通知下1位備取人員。

臺北市市政大樓員工子女非營利幼兒園（委託臺北市公務人員協會辦理）

110學年度第1學期第2次報名申請表附件

| | |
|-------------------|-------------------|
| <p>身心障礙手冊影本正面</p> | <p>身心障礙手冊影本反面</p> |
|-------------------|-------------------|