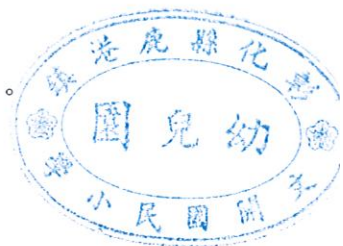


文開國小附設幼兒園113學年度第二學期兩歲專班招生簡章



一、 依據：

- (一) 彰化縣一百十三學年度公立幼兒園及非營利幼兒園新生入園注意事項。
- (二) 彰化縣114年1月17日府教幼字第1140025268號函核准。

二、 招生年齡：

- (一) 二足歲：民國一百十年九月二日至一百十一年九月一日出生者。
- (二) 一百十一年九月一日後出生者，於滿2歲生日當月，若本園(幼幼班)仍有缺額，始得辦理就學。

三、 招生方式：

- (一) 優先入園：凡符合下列資格之幼兒，應免抽籤優先入公立幼兒園就讀，如登記人數超過招生名額，應採抽籤方式決定之。
 - 1、 第一順位：依幼兒教育及照顧法施行細則第4條所稱需要協助幼兒。
 - 2、 第二順位：
 - (1) 三名(含)以上之幼兒家庭。
 - (2) 本校教職員工適齡子女。
 - 3、 第三順位：
 - (1) 兄姊就讀本園之親弟妹。
 - (2) 兄姊就讀本校小學部之弟妹。

(二) 一般入園

四、 招收人數：

- (一) 113學年度第二學期可招收名額:2歲-3歲，16人。

五、 辦理期程：

- (一) 簡章公告時間：即日起114年1月21日(星期二)前公告於文開國小網站(<https://www.wkes.chc.edu.tw/>)。
- (二) 現場報名時間：114年1月22日(星期三)，時間上午8時至下午16時，於幼兒園辦公室辦理登記。
- (三) 抽籤時間：114年1月23日(星期四)，上午10時於本校專科教室3樓辦理公開抽籤。
*各階段登記人數超過可招收名額時應採公平、公正、公開之原則辦理抽籤，未中簽者依中簽序全數列入備取名單
- (四) 錄取名單公告時間：114年1月23日(星期四)，下午5時前公告於文開國小網站(<https://www.wkes.chc.edu.tw/>)。
- (五) 報到時間：
 - 1. 正取生：114年1月24日(星期五)上午8時起至下午4時前，親洽本園辦理，逾時未完成報到者視同放棄，本園得通知備取生依序遞補。
 - 2. 備取生：114年2月4日(星期二)，下午4時前。
- (六) 註冊時間：本學年第二胎(含)以上免繳學雜費，只收保險費。第一胎除了收保險費外，政府另有補助金額，待幼生管理系統資料確認後，再收註冊費。
- (七) 開學日期：114年2月11日(星期二)。

六、 其他：

- (一)本園有辦理延長照顧服務，服務時間(平日延長照顧:下午4時至5:30、寒假及暑假:上午8時至下午16:00)。
- (二)雙(多)胞胎籤卡由家長或監護人自行決定採「合併一籤」或「個別分籤」，合併一籤者中籤者全數錄取，若抽中最後一個缺額，雙(多)胞胎之其他幼兒得列候補名單第一順位。
- (三)本園係以優先依序招收需要協助幼兒及其他適齡幼兒，倘於招生登記完成後或學期中出缺時，仍應優先依序一般幼兒之備取名單遞補；無備取名單可備取時，由本園本權責自行辦理招生。
- (四)招生聯絡人：文開國小附設幼兒園李媽鳳主任/陳憶芬老師；
電話：(04)7765107#10、13。

七、 登記應備證明文件：

身分/資格		應檢具文件
第一 順位	低收入戶子女	◆ 社會局(處)核發之相關證明文件。 ◆ 戶口名簿或戶籍謄本。
	中低收入戶子女	
	身心障礙幼兒 (含經鑑輔會鑑定持有暫緩入學證明之幼兒)	◆ 經鑑輔會核發之鑑定證明文件。 ◆ 戶口名簿或戶籍謄本。
	原住民族幼兒	◆ 戶口名簿或戶籍謄本。
	特殊境遇家庭子女	◆ 社會局(處)核發之特殊境遇家庭認證公文。 ◆ 戶口名簿或戶籍謄本。
	中度以上身心障礙者子女	◆ 父或母或監護人之中度以上身心障礙證明文件。 ◆ 戶口名簿或戶籍謄本。
第二 順位	1. 三名(含)以上之幼兒家庭。 2. 所屬機關學校教職員工子女。	◆ 戶口名簿或戶籍謄本。
一般 入園	一般適齡幼兒	◆ 戶口名簿或戶籍謄本。
◆ 前項各款證明文件，於入本園登記時應在有效期限內(戶籍謄本從戶政機關申請3個月內有效) ◆ 上述證明文件皆查驗正本，於驗畢後即歸還。 ◆ 同時具備多項資格者，由家長自行選擇最有利之順位辦理登記。 ◆ 家長(監護人)如偽造或出具不實之證明文件，取消幼兒錄取資格，如涉刑事責任應自負之。		

承辦人

教師兼
幼兒園主任
李媽鳳

校長

文開國小
代理校長
黃慶成

編號:

基本資料	幼兒姓名		出生日期		年 月 日		性別	男 女	籍貫	省 縣/市	
									報名班別	1. 大 班 2. 中 班 3.小班 4.幼幼班	
	父	姓名		教育程度		職業		服務機關		電話	(公) (手機)
	母										(公) (手機)
	戶籍地		市 縣	市 鄉鎮	村 里	街 路	巷 弄	號	樓	電話	(宅)
	居 住 地 址		市 縣	市 鄉鎮	村 里	街 路	巷 弄	號	樓		(宅)
	胎次		☐ 第一胎 ☐ 第二胎(含以上)								☐ 全日 ☐ 半日
是否曾入園 ☐ 否 ☐ 是 幼兒園名_____時 間: 年 月											
兄 弟 姐 妹		兄_____人, 學校、班 級:_____ 弟_____人 妹_____人 姐_____人, 學校、班 級:_____									
核對文件及相關證明	☐戶口名簿影本 ☐彰化基督教醫院發展遲緩兒童 ☐預防接種卡影本 ☐聯合評估中心開立之證明 ☐身心障礙手冊（清寒證明） ☐外籍配偶之子女 國籍：_____ ☐低收入戶子女 ☐特殊境遇婦女之子女 ☐中低收入戶子女 ☐原住民幼童 ☐單親家庭子女 填表人：_____ 與幼兒關係：_____ 填表日期：_____										
備註											