

臺南市私立樂仁幼兒園新生報名表

編號：_____

姓名	性別		出生日期			
	血型		身份證字號			
電話	宅：		公：	電子信箱		
住址				出生地		
家庭概況	家長姓名		出生日期	手機	服務機關	學歷
	父					
	母					
	兄：____人 姐：____人 弟：____人 妹：____人		其他			
緊急聯絡人	姓名	1.	2.	3.	4.	
	電話	1.	2.	3.	4.	
交通	<input type="checkbox"/> 家長自行接送 <input type="checkbox"/> 搭園車-單程： <input type="checkbox"/> 來程 <input type="checkbox"/> 回程 <input type="checkbox"/> 雙程					
入園前 主要照顧者	白天：		晚上：			
入園前 就讀園所						
預編班級						
報名日期：	入園日期：		收費章：			
備註：						