

〈附件一〉

# 臺北市華藏實驗教育機構 111 學年度新生入學報名表

										編號									
兒童姓名		性別		身分證字號															
護照 英文姓名 (無免填)		生日		年	月	日	血型												
戶籍地址	縣(市) 鄉(鎮/市/區) 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之																		
居住地址																			
通訊電話				緊急聯絡人						關係				手機					
稱謂	姓名	存 歿	國籍	出生 年次	教育 程度	職業	服務 單位		公司電話		手機								
父親		存 歿																	
母親		存 歿																	
家庭狀況	兄____人，姊____人，弟____人，妹____人，排行第____，																		
符合者 請打勾	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 身心障礙(手冊類別: _____)																		
學前教育	<input type="checkbox"/> _____幼兒園 _____年			<input type="checkbox"/> _____讀經班 _____年			<input type="checkbox"/> 其他_____.			已經背過 的經典									
法定代理人簽章:	新生與法定代理人關係:																		

報名日期：即日起至 111 年 6 月 15 日止。親自送至本機構或電郵 [E-mail 寄至 hwadzanedu@gmail.com](mailto:hwadzanedu@gmail.com)，標題或主旨請註明：【新生報名表】+小朋友名字。