

〈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															已經背過的經典					
	<input type="checkbox"/> _____讀經班 年																				
	<input type="checkbox"/> 其他_____.																				
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。