



115 財團法人陳德星堂附設臺北市私立德星幼兒園新生報名表

幼生姓名		出生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	班別	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班
英文名							
身分證字號							
家長姓名	父		職		教育程度		
	母		業				
戶籍地址	市 區 路 巷 弄 號						
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 市 區 路 巷 弄 號						
娃娃車接送地址	接: 或 送:						
聯絡電話	家:	手機和聯絡mail	父:				
	公司:		Mail-				
			母:				
			Mail-				
緊急聯絡人	姓名： 稱謂： 電話：						
備註	特殊情況注意事項： (例 <input type="checkbox"/> 蠶豆症. <input type="checkbox"/> 氣喘. <input type="checkbox"/> 地中海貧血.或 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他_____)						
接送情況	<input type="checkbox"/> 自接送 <input type="checkbox"/> 早接 <input type="checkbox"/> 晚送		入學日期	<input type="checkbox"/> 115.08.01 或 <input type="checkbox"/> ()			
填表日期	年 月 日						

(園長 LineID:m580205)