

臺北市華藏實驗教育機構 113 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	☐ 原住民 ☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 身心障礙(手冊類別: _____)																		
學前教育	☐ _____幼兒園 年 ☐ _____讀經班 年 ☐ 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: _____																			

自即日起接受報名, 請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。