

線西鄉立幼兒園 113 學年度臨時照顧報名表

為了讓您的孩子能在更安心的環境下成長，請您詳填下列資料，謝謝！

幼兒姓名				性 別	☐ 男 ☐ 女	生 日	年 月 日	來電時間： 預約日期：
身份證字號								
臨時照顧時間		臨時照顧時段：(上午 8:30-11:30) (下午 13:30-16:30) 每次至少二小時、每週至多預約 2 個半日為限，每小時 50 元						
居住地址								
父	姓名： 身分證號：	年 次	年	教 育 程 度		職 業		電話： 行動電話：
母	姓名： 身分證號：	年 次	年	教 育 程 度		職 業		電話： 行動電話：
其他親屬聯絡人：				聯絡電話（手機）：				
法定代理人								
照 顧 報 名 時 段	☐ 1. 二個小時 ☐ 2. 週二上午 08:30-11:30 ☐ 3. 週四上午 08:30-11:30 ☐ 4. 週一下午 13:30-16:30 ☐ 5. 週二下午 13:30-16:30 ☐ 6. 週四下午 13:30-16:30							
幼 兒 特 殊 生 活 狀 況								
特殊飲食習慣								
特別害怕的事物								
特殊的疾病或行為								
備 註	同意以下規定始可臨時照顧： ☐ 1. 接受收托之幼童臨時受托者應同意配合園方作業規定辦理。 ☐ 2. 表內各欄均請詳實填寫，聯繫之用。 ☐ 3. 經核准進入本園臨時照顧服務之幼童，應依規定完成繳費及相關手續，否則視為棄權。 查詢電話：7584851、7587034 填表人(家長)簽名：_____ 填表日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日							
經手人簽名：_____ 報名日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日								