

**114學年度財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設  
新竹縣私立博愛幼兒園招生簡章**

**壹、依教育部推動及補助地方政府與私立幼兒園合作提供準公共教保服務作業要點辦理。**

**貳、招生對象**

對象：招收當學年度 9 月 1 日滿 2 歲以上至入國民小學前之幼兒為原則，以年齡分班招收適齡幼兒，如有缺額得混齡編班，2 歲幼兒班級不得與其他年齡幼兒混齡。

**一、新生登記資格：**

108年9月2日至112年9月1日間出生者，請依各年齡層對照表進行新生登記：

學齡	出生年月日(民國)
5	108年9月2日至109年9月1日
4	109年9月2日至110年9月1日
3	110年9月2日至111年9月1日
2	111年9月2日至112年9月1日

**二、招生名額：共 44名**（詳如下表）

項目	3歲以上至入國民小學前幼兒之班級			2歲以上未滿3歲幼兒之班級	總缺額人數
	學齡5歲	學齡4歲	學齡3歲		
缺額	0	15	13	16	44

**參、登記資格：**

**一、優先入園資格：**具備優先入園資格之一者（詳附表1），得於招生名額及受理登記期間內至幼兒園申請優先入園登記，逾期參加登記即喪失優先入園資格。如同時具備多項優先條件者，請家長擇其最有利之方案辦理登記。

**二、錄取順序：**以優先入園資格之幼兒為優先，再招收一般幼兒。

附表1-入園資格檢具證明文件一覽表

順位	對象	應繳證明
一	低收入子女	(一)當年度社政單位核發之證明文件。 (二)戶口名簿或戶籍謄本。
	中收入子女	(一)當年度社政單位核發之證明文件。 (二)戶口名簿或戶籍謄本。
	身心障礙幼兒	(一)當年度經本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置結果通知單。 (二)戶口名簿或戶籍謄本。
	原住民族幼兒	戶口名簿或戶籍謄本。(應有原住民族籍註記)。
	特殊境遇家子女	(一)當年度社政單位核發之證明文件。 (二)戶口名簿或戶籍謄本。
	中度以上身心障礙者子女	(一)父或母(法定監護人)中度以上身心障礙手冊正本。 (二)當年度社政單位核發之證明文件。
二	本園優先資格	(一)目前本園之弟弟妹妹、基督徒。 (二)博愛/惠中畢業之校友子女、教職員工子女或者系親屬。



三	一般幼兒	學齡內可招生之幼兒。若為居留本縣之外籍或華裔幼兒需檢附居留證。
說明： 一、欲登記之幼兒皆應符合基本資格，如同時具備多項優先條件者，請家長擇其最有利之方案辦理登記。 二、上述證明文件查驗正本，繳交影印本。		

**肆、辦理期程：(依各園招生需求自行增減項目)**

一	招生簡章公告	即日起公告於本園好校通網站 (網址 <a href="https://poai289.topschool.tw/">https://poai289.topschool.tw/</a> )。
二	預約參觀時間	114年即日起 每日上午9:30至11:00時。 請洽本園范姜老師、鄭老師預約登記。 (電話：03-5971116)。
三	新生登記時間	114年4月22日(星期二)至4月25日(星期五) 每日上午9:30至15:00時。假日不接受報名 請於本園范姜老師、鄭老師報名登記 (電話：03-5971116)。
四	抽籤時間	114年4月29日(星期二)上午11時，於本園禮堂公開辦理抽籤，錄取名單公告於本園門口及好校通網站。 (網址 <a href="https://poai289.topschool.tw/">https://poai289.topschool.tw/</a> )。 ※依優先順位依序抽籤，再抽一般生。 ※登記人數超過可招收名額時應採公平、公正、公開原則辦理抽籤，未抽中者依抽籤順序全數列入備取名單；登記人數未額滿者，全數錄取。
五	錄取名單公告時間	114年4月30日(星期三)上午11時，公告於本園門口及好校通網站。 (網址 <a href="https://poai289.topschool.tw/">https://poai289.topschool.tw/</a> )。 ※公告錄取名單為維護個資，幼生姓名採部分遮蔽，請配合編號檢視。
六	註冊報到時間	正取生： 114年5月12日(星期一)上午10時至5月16日(星期五)下午3時止。 備取生： 114年5月19日(星期一)上午10時至5月23日(星期五)下午3時止。 正取生家長應於指定時間內，親洽本園范姜老師、鄭老師辦理報到，逾期未完成報到者視同放棄，本園得通知備取生依序遞補。
七	開學日期	114年8月1日(星期五)。

**伍、登記方式：**

一	幼兒園辦理登記時，應由幼兒家長或監護人簽名或蓋章，並應繳交相關證明文件，幼兒園工作人員應切實審查其入園資格，不得拒絕辦理登記，倘非幼生監護人請填寫(附件1)。	詳參附件1
二	幼兒園於統計114學年度招生名額前，應先確實調查在園生直升(續讀)意願，並請家長填寫114學年度留園直升或放棄資格意願調查表(附件2)。	詳參附件2
三	幼兒園分別自行辦理招生登記，登記時間截止後不得受理。 如申請登記人數少於可招收名額時，應繼續受理登記入園，並依登記先後次序錄取至額滿為止。	



四	<p>雙(多)胞胎籤卡由家長或監護人自行決定採「合併一籤」或「個別一籤」並應出具切結書(附件3)。</p> <p>合併一籤者，抽中者全數錄取，未抽中者全無。</p> <p>個別一籤者，抽中之幼兒錄取，未抽中者無。</p> <p>若抽中最後一個缺額者，雙(多)胞胎之其他幼兒得列入後補名單第一順位。</p>	詳參附件3
---	--	-------

陸、注意事項：

一	申請登記入園人數超過核定招收名額須採用抽籤方式決定時，至錄取名額滿時仍須繼續抽籤；依序列為正取第1名至數名及備取第1至數名為止，最後結果應當場依抽籤順序結果公告錄取(備取)名冊。	
二	正取生資格保留至114年5月16日(星期五)下午3時止；逾報到時間或未完成報到程序，視同放棄資格，依序通知備取生報到。	
三	備取生資格得保留至114學年度第2學期止；逾保留期限或無備取名額可備取時，若仍有缺額，則由本園自行辦理招生。	
四	已錄取幼兒因故放棄入園者，請於確認放棄1日內(遇例假日、停班或停課，順延至下1個工作日)，以書面或電話通知本園，並簽具放棄錄取同意書(附件4)。	詳參附件4
五	本園收費規定依新竹縣政府核備項目及數額辦理，家長每月繳費不超過第1胎3,000元、第2胎2,000元、第3胎以上子女1,000元，低收入戶及中低收入戶子女免費，繳費差額由行政院協助支付；退費規定依新竹縣教保服務機構收退費辦法辦理。	
六	112年9月2日以後出生者，於滿2歲生日當月起，若本園2歲班仍有缺額者，始得申請入園就學。	
七	開學日期：本園訂於 114年8月1日(星期五)開學。	
八	<p>如有報名相關事宜或問題，請洽本園行政范姜老師、鄭老師。</p> <p>地址：新竹縣湖口鄉瑞安街24號。</p> <p>電話：03-5971116</p>	
九	完成現場報名者，幼兒園及家長應保留完成存根聯(附件5)。	詳參附件5
十	本招生簡章奉縣府核准後實施，修正時亦同，未盡事宜依幼兒教育及照顧法相關規定辦理。	



附件1

財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設  
新竹縣私立博愛幼兒園

114 學年度招生家長委託書

茲因本人 (監護人姓名) \_\_\_\_\_ 另有要事在身，無法親自到園申請本人  
之幼兒 \_\_\_\_\_ 入園登記，故已備齊各項辦理所需文件和資料，並委  
託(受託人姓名) \_\_\_\_\_，其身份證字號為 \_\_\_\_\_ 代為辦理相  
關事宜。

此 致

財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設新竹縣私立博愛幼兒園

委託人(監護人)簽章：

受託人簽章：

受託人聯絡電話：

受託人住址：

中 華 民 國 年 月 日

附件2

財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設  
新竹縣私立博愛幼兒園

114 學年留園直升或放棄資格意願調查表

本人\_\_\_\_\_之幼兒\_\_\_\_\_（民國 年 月 日生），係新  
竹縣私立○○幼兒園之幼生，於114學年度將：

續留本園，114學年度繼續就讀。

因\_\_\_\_\_（原因），自願放棄 114 學年度留園直升之權益。

此 致

財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設新竹縣私立博愛幼兒園

家長或監護人(簽章)：

與幼兒關係：

身分證統一編號：

聯絡電話：

住址：

中 華 民 國 年 月 日

財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會

附設新竹縣私立博愛幼兒園

招生多(雙)胞胎幼兒抽籤暨缺額入園切結書

本人\_\_\_\_\_之幼兒\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

(民國 年 月 日生)，為參加 114 學年度財團法人新竹縣天主教耶穌聖心

烏蘇拉傳教修女會附設新竹縣私立博愛幼兒園招生抽籤作業，同意以

併同抽籤 分別抽籤 方式辦理，合併一籤者，抽中者

全數錄取，未抽中者全數未錄取，倘遇缺額少於多胞胎幼兒數時，由家長自行決定同

缺額數之幼兒入園，其他幼兒則列入候補名單第1順位，依序候補；個別一籤者，抽

中之幼兒錄取，未抽中者未錄取，依序候補，以符合招生作業之公平、公正、公開

原則，特此切結。

此 致

財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設新竹縣私立博愛幼兒園

家長或監護人(簽章)：

與幼兒關係：

身分證統一編號：

聯絡電話：

住址：

附件4

114學年度財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設  
新竹縣私立博愛幼兒園(準公共)放棄錄取同意書

幼生姓名		家長/監護人姓名	
委託人姓名		聯絡電話	
本人_____為幼生_____之_____ (關係)，原參加貴園優先/一般入園招生登記(正/備取)，因_____因素所致，同意放棄錄取資格，日後若有就學需求，採重新登記，特此通知。 此致 財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設新竹縣私立博愛幼兒園			
家長/監護人/ 委託人簽章		幼兒園戳章	
填表日期	中華民國 年 月 日		

第一聯 幼兒園留存

※本同意書所蒐集之個人資料，依據個人資料保護法之規定，僅為本園為招生登記目的進行蒐集、處理及利用，不另作其他用途。

.....裁.....切.....線.....

114學年度財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設  
新竹縣私立博愛幼兒園(準公共)放棄錄取同意書

幼生姓名		家長/監護人姓名	
委託人姓名		聯絡電話	
本人_____為幼生_____之_____ (關係)，原參加貴園優先/一般入園招生登記(正/備取)，因_____因素所致，同意放棄錄取資格，日後若有就學需求，採重新登記，特此通知。 此致 財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設新竹縣私立博愛幼兒園			
家長/監護人/ 委託人簽章		幼兒園戳章	
填表日期	中華民國 年 月 日		

第二聯 家長留存

※本同意書所蒐集之個人資料，依據個人資料保護法之規定，僅為本園為招生登記目的進行蒐集、處理及利用，不另作其他用途。

附件5

財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設  
新竹縣私立博愛幼兒園  
114學年度招生完成現場報名存根聯(家長)

報名序號： (幼兒園填寫)

本人\_\_\_\_\_之幼兒\_\_\_\_\_ (民國 年 月 日生)，

已於114年 月 日至

財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設新竹縣私立博愛幼兒園完成報名。

家長或監護人(簽章)：

與幼兒關係：

身分證統一編號：

聯絡電話：

住址：

.....裁.....切.....線..... (園戳章).....

附件5

財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設  
新竹縣私立博愛幼兒園  
114學年度招生完成現場報名存根聯(幼兒園)

報名序號： (幼兒園填寫)

本人\_\_\_\_\_之幼兒\_\_\_\_\_ (民國 年 月 日生)，

已於114年 月 日至

財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設新竹縣私立博愛幼兒園完成報名。

家長或監護人(簽章)：

與幼兒關係：

身分證統一編號：

聯絡電話：

住址：