2021年秋季入读阜沙镇第一幼儿园（ ）班学位申请表

 年 月 日

|  |
| --- |
| **幼 儿 信 息** |
|  幼儿 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 健康状态 |  |
| 户口所在地 |  **省 市 镇 村（居委会） 街 号** |
| 现家庭住址 |  | 家庭电话 |  |
| **家 庭 成 员 信 息** |
| 姓名 | 关系 | 文化程度 | 工作单位 | 身份证号码 | 婚姻状况 | 联系电话（手机、单位电话） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **补 充 信 息** |
| 孩子入园前主要由谁照看(申请入读中班、大班幼儿家长可不填这项) | （ ）父母 （ ）爷爷、奶奶 （ ）保姆 （ ）其他人 |
| 孩子入园前是否上过幼儿园（托儿所、亲子班） | （ ）是 在 幼儿园（托儿所、亲子班）（ ）否 |
| 孩子体质 | （ ）较强，（ ）较少生病（ ）一般（ ）较弱，经常生病 |
| 孩子生活自理能力 | （ ）会用勺子吃饭（ ） 能自己大、小便 （ ）有午睡习惯 |
| 孩子性格 | （ ）内向（ ）外向（ ）活泼（ ）开朗（ ）自信 其它  |
| 孩子最喜欢的食物 |  | 不喜欢吃的食物 |  | 不能吃的食物 |  |
| 是否有药物、食物、物品过敏 | （ ）有 （ ）无 | 过敏药物、食物、物品是： |
| 是否患过传染病 | （ ）否（ ）是 曾患过传染病 （水痘、新冠肺炎、腮腺炎、麻疹、肝炎、手足口、细菌性痢疾、急性结膜炎等） |
| 是否有兄弟姐妹在本园就读或申请入读本园 | （ ）有 在 班 （ ）无 |
| 家长对幼儿园的建议、孩子需要特别照顾的地方或孩子情况说明等 |  |
| 幼儿家庭或身体有特殊情况请注明： |
| **承 诺** | **本人填写及提供给幼儿园的资料完全真实，若有虚假，愿承担相应法律责任，并放弃贵园学位资格。****监护人签名：** |