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：** | | | | | | | | | | | | | | | | |