

附表 2(交班上老师)

广州市黄埔华联外语实验幼儿园幼儿报名表

全国学前教育管理学籍系统 幼儿信息录入表 (均为必填项, 否则无法录入学籍)									
幼儿姓名				出生日期: 年 月 日 (公历)			是否港澳台侨 (请打“√”)		
健康情况		籍贯		省 市(县)		民族			
证件类型		身份证() 护照() 无证件()				血型			
证件号码						性别			
出生地		省 市(县) 区				非港澳台侨 ☐ 香港同胞 ☐ 香港同胞亲属 ☐ 华侨 ☐ 澳门同胞 ☐ 台湾同胞 ☐ 归眷 ☐ 澳门同胞亲属 ☐ 台湾同胞亲属 ☐ 归侨 ☐ 归侨子女 ☐ 外籍华裔人 ☐ 非华裔中国人 ☐ 外国人 ☐ 归国留学人员 ☐ 其他 ☐			
户口性质		农业户口 () 非农业户口 () 未上户口 ()							
户口地址		省 市(县) 区							
现居住地址									
1. 是否独生子女 () 2. 是否留守儿童 () 3. 是否低保 () 4. 是否进城务工人员随迁子女 ()									
监 护 人 信 息	称谓	姓名	证件号码	学历	政治面貌	工作单位	联系电话		
来园前在哪里就读									
幼 儿 情 况	孩子有何特长和爱好:							幼 儿 相 片	
	饮食方面有何特殊要求:								
	对何种药物/食物有过敏:								
	之前是否患过以下疾病: (有打“√”, 没有“X”)								
		麻疹() 水痘() 腮腺炎() 百日咳() 紫癜() 小儿麻痹() 脱臼() 哮喘() 心脏病() 发热抽搐() G6PD 缺乏症() 其他: ()							
紧急 联系人			关系		联系电话				
本人确认以上信息真实有效, 签名: 日期:									
以下由幼儿园填写: 幼儿电脑编号: 新入班别: 报到时间: 20 年 月 日 报名手续办妥, 费用收齐, 同意录取。 (财务收费章) 20 年 月 日									

地址: 广州市黄埔文冲石化路 166 号石化大院內

电话: 32013985 或 82399892

传真: 82392919

邮编: 510726

