附件1

乐昌市2024年公办幼儿园政策性照顾入园申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼儿  姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | 年 月 日 | 身份证号： | | | |
| 幼儿户口所在地（户口簿首页详细地址） | |  | | | | 幼儿与户口簿户主（首页名单）关系 | | |  |
| 幼儿家庭常住地址 | |  | | | | | | | |
| 家长姓名 |  | | 工作  单位 |  | | | 联系  电话 |  | |
|  | |  | | |  | |
| 申请就读的  公办园名称 | | |  | | | | | | |
| 政策性照顾类型 | | |  | | | | | | |
| 佐证材料名称 | | |  | | | | | | |
| 所在单位意见（监护人其一即可） | | | （单位盖章） | | | | | | |

说明：附相关证明材料