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