|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼儿姓名 |  | 性别 |  | 出 生年月日 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 幼儿身份证号码 |  | 是否独生子女 | 是□ 否□ |
| 家长情况 | 父亲姓名 |  | 工作单位 |   | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 母亲姓名 |  | 工作单位 |   | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 家庭情况(勾选) | □普通家庭 □烈士家属 □军警家属 □残疾人家庭 □享受低保家庭 □建档立卡户家庭 □进城务工子女  |
| 户籍情况 | 幼儿户籍地址 |  |
| 幼儿父母房产地址 |  |
| 幼儿现实际居住地址 |  |
| 幼儿类别（仅勾选一项） |  □ 中心城区户籍幼儿 （ □灵水社区 □其他社区） □灵水社区常住人口子女（监护人有房产登记） □进城务工子女 □其他  |
| 保健情况（填有或无） | 有无食物、药物或其他方面过敏，如有请说明 | 哮喘 | 高热惊厥症 | 癫痫 | 蚕豆病G-6-PD | 习惯性脱臼 | 有无先天性、慢性疾病（如实填写） |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 有无手术史 | 无□ 有□ | 需要哪些方面的特殊照顾 |  |
| 您的孩子能自理哪些？（勾选） | □自己吃饭 □自己小便 □自己大便 □自己洗手 □自己睡觉 □自己穿脱衣服、鞋袜 □自己背书包  |
| 孩子入园前主要由谁照顾？（勾选） |  □ 父母 □爷爷、奶奶 □保姆 □其他人  |
| 孩子入园前是否上过幼儿园？ |  □ 是，在 幼儿园（托儿所） □否 |
| 您希望孩子在幼儿园得到哪方面的发展？ |  |

**南宁市武鸣区灵水幼儿园2025年秋季学期新生报名表**

说明：1.本表由家长填写，要求用黑色水性笔填写，书写工整、字迹清楚、文面整洁。

 2.请家长根据孩子的情况如实填写（如有特殊情况请在对应方格内具体说明，以便孩子在园出现紧急情况后，幼儿园对孩子施予及时、对症的处理。）