**乐业园幼儿园新生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新生身份证号码 | | | 姓名 | 性别 | 出生日期 | | 民族 |
|  | | |  |  | 年 月 日 | |  |
| 籍贯（需精确到市县/区） | | | 户口所在地（需精确到市县/区） | | | | |
|  | | | 户口性质：①农业户口 ②非农业户口  ③尚未入户口 ④港澳台 ⑤其他国家  （在对应选项打“√”） | | | 入园日期 | |
| 出生所在地（需精确到市县/区） | | | 年 月 日 | |
|  | | |
| 父亲姓名 | 职业 | 联系电话 | 母亲姓名 | 职业 | | 联系电话 | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 家庭固定电话 | 是否独生子女 | 是否留守儿童 | 是否残疾幼儿 | 健康状况（健康或良好） | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
| 日常上学谁接送 | 是否转园插班生 | 紧急联系人及电话 | 家庭住址 | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| 1. 孩子有否患过以下疾病（患过打√，未患过打×）：   □水痘 □麻疹 □腮腺炎 □手足口 其他：   1. 孩子有何特殊疾病或需要注意的情况？（患过打√，未患过打×）：   □高温惊厥 □癫痫 □先天性心脏病 □哮喘 □贫血 □习惯性脱臼 □骨折史 其他：   1. 孩子是否有过敏史：□有 □无 对哪些食物过敏？主要是： ，对哪些药物过敏？主要是： | | | | | | | |

此表由孩子的父亲或母亲填报 填表人签名： 日期： 年 月 日

本人承诺表内所填信息均是如实填报