附件

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 儿童姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生日期 |  年 月 日 | 儿童身体状况 |  |
| 儿童身份证号 |  | 儿童户籍地 |  区 街 |
| 母亲身份证号 |  | 母亲户籍地 |  区 街 |
| 父亲姓名 |  | 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 母亲姓名 |  |  |  |
| 家庭住址 |  | 固定电话 |  |
| 幼儿成长情况说明 | 儿童保健手册号（儿童保健手册14位条形码）： |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保健医提示：请您确保幼儿按时接种，如有漏种请于面试前补齐接种，并准备好加盖验讫章的《儿童预防接种证》，以备面试时查验。 |
| 请如实填写幼儿身体发育情况及心理发展状况，对特殊病例请加以说明： |
| 家长单位证明及意见 | 兹证明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（性别：\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ，职工号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ）为我单位正式教职工，现职务为\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 。其子女已到入园年龄，申请到南开大学幼儿园登记入园，请给予协助办理。特此证明单位名称:(加盖公章) |

**南开大学幼儿园儿童入园申请表**