附件4

政策类新生报名登记表

登记编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼儿姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  |
| 幼儿身份证号码 |  | 幼儿现居住地址 | |  | | | |
| 父亲姓名 |  | 工作单位 | |  | | | |
| 母亲姓名 |  | 工作单位 | |  | | | |
| 父亲联系电话 |  | 母亲联系电话 | |  | | | |
| 幼儿户口  所在地 |  | | | | | | |
| 符合政策的类别 |  | | | | | | |
| 不动产权证（或房屋所有权证）号和地址 |  | | | | | | |
| 幼儿身心健康状况 | （如有动过手术、食物过敏、定期服药、行为异常、癫痫或心脏类疾病等特殊情况需如实填写） | | | | | | |
| 证件  材料  清单 | 1. 新生及其父母的身份信息（如新生户口本、父母身份证件与学历证明、投资者注册企业法人证书等）；   ②按相关规定经有关部门确认盖章的证明材料。 | | | | | | |
| 意向就读  幼儿园 |  | | | 是否服从统筹安排 | | □是 □否 | |
| **本人郑重承诺：所填报的信息和提供的户口本、不动产权证（或房屋所有权证）、部门证明材料等相关证件材料均真实有效。经核实如有伪造作假等现象，将自愿承担一切法律责任和其他后果，幼儿返回原户籍所在地就读。**    **承诺人（父母或法定监护人）签字：** | | | | | | | |
| 初审意见  审核人签字： | | | 复审意见  复核人签字： | | | | |

备注：请在本表后附上相应证明材料。