**寻甸县幼儿园2024年秋季学期**

**幼儿报名评审表**

**（此表信息将用存档备查，请家长认真填写，仔细核对，谢谢配合！）**

**一、基本情况**

幼儿姓名： 幼儿性别： 幼儿出生日期：

幼儿身份证号：

幼儿血型： 幼儿民族： 出生地：（XX县/XX区）

幼儿籍贯:（XX县/XX区） 户口性质：

户口所在地：（XX县/XX区） 是否是独生子：

现住址：

是否是留守儿童： 是否是进城务工子女：

健康状况： 残疾幼儿类别：

是否是孤儿： 监护人姓名：

监护人身份证号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评审内容** | **评审结果** | **评审教师签名** | **报名就读园区** |
| 年龄及户口审核情况 |  |  |  |
| 幼儿情况审核 |  |  | **报名就读年龄班** |
| 幼儿预防接种证情况 |  |  |  |

家长工作单位：

联系电话： 幼儿户口所在社区：

|  |
| --- |
| **家长根据实际情况填写**  |
| **幼儿姓名** |  | **性别** |  | **身份****证号** |  |
| 健康情况（填有有过、或无） | 麻疹 | 水痘 | 腮腺炎 | 百日咳 | 肝炎 | 痢疾 | 猩红热 | 手足口病 | 新冠肺炎 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 过敏史（药物、食物、粉尘等），有请如实填写具体情况。 |  |
| 有无脱臼、骨折等外伤史？有请如实填写具体情况。 |  |
| 孩子是否有特殊注意事项或禁忌事项？ |  |
| 既往病史：（如：先天性心脏病、先天性畸形、高热惊厥史、手术史、痢疾病史、传染病史或其它较重疾病等，请如实详细填写。） |
| 请填写宝宝的生活自理能力状况 |  |
| 您认为3——6岁幼儿园孩子应该教什么？学什么？ |  |
| 进入幼儿园后您会怎样与幼儿园携手并进，配合幼儿园的工作教育好孩子？ |  |