附件1

**海南省直属机关第二幼儿园2024年秋季学期幼儿入园申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼儿姓名 |  | 幼儿性别 |  | 出生日期 |  |
| 幼儿准生证号码  （没有可不填） |  | 幼儿身份证号码  （参照户籍） |  | 幼儿户籍所在地  （参照户籍印章） |  |
| 幼儿出生地 |  | 幼儿户口性质  （农业/非农） |  | 幼儿国籍及民族 |  |
| 是否港澳台侨 |  | 父亲身份证号码  （或护照号码） |  | 母亲身份证号码  （或护照号码） |  |
| 父亲姓名 |  | 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 母亲姓名 |  | 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 家庭详细住址：  市/区/ 街 道/ 门牌号(小区/栋/房号） |  | | | 备注 |  |

家长签名：