附件4

乳源瑶族自治县享受政策性照顾入园申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性  别 |  | 出生 日期 | 年 月 日 | 身份 证号 |  | | |
| 户口所在地 | |  | | | | 与户口簿户主关系 | | |  |
| 户口簿详细地址 | |  | | | | | | | |
| 家庭实际住址 | |  | | | | | | | |
| 家长 姓名 |  | | 工作  单位 |  | | | 联系  电话 |  | |
|  | |  | | |  | |
| 申请就读幼儿园名称 | | |  | | | | 年级 |  | |
| 政策照顾类型 | | |  | | | | | | |
| 佐证材料名称 | | |  | | | | | | |
| 所在单位意见 | | |  | | | | | | |
| 单位主管部门意见 | | |  | | | | | | |
| 审核意见 | | |  | | | | | | |

说明：附相关证明材料。