文昌市第二幼儿园入学申请表

填表日期：2025 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼儿姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 出生日期 | |  | | | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 幼儿现住址 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 房产证号 | |  | | | | 房屋坐落 | | |  | | | | | | | |
| 房屋所有权人 | |  | | | | 房屋所有权人与幼儿关系 | | | | | |  | 证明材料 | | 有 | 否 |
| 父  亲 | 姓名 | | 联系电话 | | | | | | 工作单位 | | | | | 证明材料 | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | 有 | | 否 |
| 母  亲 | 姓名 | | 联系电话 | | | | | | 工作单位 | | | | | 证明材料 | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | 有 | | 否 |
| 健康  状况 | | 曾患病症 | | 有填“√”无填“×” | | | | | 常患病症 | | 有填“√”无填“×” | | | | | |
| 水痘 | |  | | | | | 感冒 | |  | | | | | |
| 白喉 | |  | | | | | 扁桃腺炎 | |  | | | | | |
| 百日咳 | |  | | | | | 发烧抽筋 | |  | | | | | |
| 麻疹 | |  | | | | | 过敏症 | |  | | | | | |
| 外伤 | |  | | | | | 其它（癫痫、哮喘、心脏病） | |  | | | | | |
| 家族病史 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活  状况 | | 特殊的饮食习惯 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 特殊的睡眠习惯 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 承 诺  ①本人填写及提供的资料完全真实，若有虚假，愿承担相应法律责任，并且放弃贵园学位申请资格。  ②本人已清楚文昌市第二幼儿园（文中幼儿园）招生相关规定，如有重复申请或者不按规定时间到园注册情形，自愿放弃本次录取资格。  承诺人签名： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入园登记材料  （以下内容为幼儿园审核人员勾选填写，原件核实后交回，复印件备查） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ ①法定监护人及适龄儿童户口簿（户主页与幼儿户口页复印在一张纸上） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ ②适龄儿童出生证 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ ③预防接种证 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ ④自建、自购房产证明（房产证、合法的购房合同、建房协议或其他有关证件）  证件（合同）登记时间： 年 月 日。入住（物业、水电）凭证：□有 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ ⑤房产所有权人与幼儿的关系（祖辈房产需提供同户同住证明） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ ⑥房屋租赁证或合法的房屋租赁合同  租赁时间： 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ ⑦父母工作单位证明 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初次核查情况：  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | 幼儿园审核意见：  盖章：  年 月 日 | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | |  | | | | | | |

附注：文昌市第二幼儿园（文中幼儿园）与文城城区其他公办幼儿园同时招生，每名幼儿只限就近申请一所幼儿园，违者视为自动放弃入学资格。