附件：

新生报名登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼儿姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 户口所在地 |  | 第（ ）胎 |
| 身份证号 |  |
| 监护人信息 | 姓名 | 学历 | 工作单位 | 联系电话 |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 其他 |  |  | 与幼儿关系: |
| 幼儿喜好特长 |  |
| 儿童生长发育情况 | 1.无（ ） 2.曾关节脱臼（ ）3.先天性心脏病（ ） 4.癫痫（ ）5.药物过敏 （ ）6.食物过敏 （ ）7.其它 （ ） |
| 既往教育/康复史 | （何年何月至何年何月处接受何种学龄前教育或康复教育） |