**附件1：**

**2017年秋吴江籍幼儿入园报名登记表**

编号：  日期：

|  |
| --- |
| **幼 儿 情 况** |
| 幼儿姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 户口所在地 |  | 幼儿身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 入园日期 |  |
| 出生医学证明 | 有（ ） | 预防接种证 | 有（ ） | 接种情况 |  | 是否独生子女 | 是（ ） |
| 无（ ） | 无（ ） | 否（ ） |
| 是否有过敏源 | 有（ ） | 过敏源是 |  | 健康情况 |  |
| 无（ ） |
| **家 庭 情 况** |
| 父亲姓名 |  | 学历 |  | 手机号 |  |
| 户口所在地 |  | 父亲 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 母亲姓名 |  | 学历 |  | 手机号 |  |
| 户口所在地 |  | 母亲 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 合法固定住所地址 | （请按房产证上地址填写） | 房产证号 |  |
| 房产情况 |  | 验证人 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |