|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件**  **海口市美兰区中心幼儿园申请登记表** | | | | | | |
| **申请班级** |  | | | | | |
|  | **幼儿姓名** |  | | **性别** |  | |
| **幼儿基本** | **证件类型** |  | | **证件号码** |  | |
| **信息** | **出生年月日** |  | | **籍贯** |  | |
|  | **是否双胞胎** |  | | | | |
| **户口地址** |  | | | | | |
| **现居住地** |  | | | | | |
| **监护人信息** | **姓名** |  | **证件号码** |  | **联系电话** |  |
| **姓名** |  | **证件号码** |  | **联系电话** |  |
| **家庭成员** | **关系** | **姓名** | **文化程度** | **工作单位** | **职务** | **单位电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人确认以上信息真实、无误，如有虚假，后果自负。 填报人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | |