**济南市妇女儿童活动中心幼儿园（广电东城园）**

**幼儿入园登记表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼儿姓名 |  | 乳名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号 |  | 民族 |  |
| 健康状况 |  | 血型 |  | 国籍 |  |
| 父亲姓名 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 工作单位 |  |
| 母亲姓名 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 工作单位 |  |
| 是否首次入园 |  | 转园幼儿园名称 |  |
| 过敏、食物 |  | 过往病史 |  |
| 入园时间 |  | 毕业时间 |  |
| 户籍房产信息 | 户主姓名 |  | 与幼儿关系 |  |
| 户籍住址 |  |
| 有无房产证明 |  | 户主 |  | 与幼儿关系 |  |
| 备注 |  |