附件2

**2023-2024**学年度源城区政府购买学前教育学位申请表

幼儿园名称： 类型（普惠□非普惠□） 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼儿姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  |
| 身份证号 |  | | | 所在班级 |  |
| 居住地址 |  | | | | |
| 户口所在地 | 省 市 县（区） | | | 户口本编号 |  |
| 监护人姓名 |  | 单位 | |  | |
| 监护人身份证号 |  | | | 联系电话 |  |
| 申请批次 | 第一批次（政策类）（ ）  第二批次（户籍房产类）（ ）  第三批次（户籍类）（ ）  第四批次（房产类）（ ）  第五批次（其他类）（ ） | | | | |
| 家长承诺  签名 | **本人承诺以上所填信息以及提供的所有证明材料均真实准确无误，若有弄虚作假，同意取消享受服务资格，并承担由此产生的一切法律责任。**    家长签名：  年 月 日 | | | | |
| 幼儿园审核  意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 中心校审核  意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 教育行政部门  审核意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | |

**备注：**各家长按照自己小孩实际条件申请享受服务的批次，并在所选批次打√。