附件3

2024-2025学年度享受源城区购买学前教育服务幼儿登记表

幼儿园名称：（公章） 类型（普惠□非普惠□） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 幼儿姓名 | 所在班级 | 出生年月 | 监护人姓名 | 监护人银行账号 | 开户行（全称） | 备注（批次） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表填写的监护人信息与附件2中的监护人填写要一致。