**中国海洋大学幼儿园入园登记表**

**家庭住址、联系电话要准确和详细，以便发生特殊情况时能与您及时联络。**

中国海洋大学 幼儿园（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **幼****儿****信****息** | 姓名 | 性别 | 出生年月日 | 国籍 | 民族 | 血型 | 是否独生子女 | 户口性质 |
|  |  |  |  |  |  |  | **家庭户/农业户** |
| 出生省市区 |  | 籍贯省市 |  |
| 身份证号 |  | 是否办理社保卡 | **填写卡号** |
| **父亲信息** | 姓名 | 出生年月日 | 身份证号 | 学历 | 国籍 | 民族 |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **母亲信息** | 姓名 | 出生年月日 | 身份证号 | 学历 | 国籍 | 民族 |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **户籍住址信息** | 现住址（具体楼座、单元、门牌号） |  省 市 区 路  号 小区 号楼 单元 户 |
| 户籍所在地（省市、区县、街道办或派出所、具体地址） |  省 市 区 街道办（派出所）**以户口簿盖章为准**  路 号 号楼 单元 户 |
| 幼儿主要由何人接送 | **称谓** | 应急电话 | **填完整** |
| 幼儿健康情况（所有选项均请填写“有、无”） |
| 1.对哪些药物过敏：（ ）2.需要哪些特殊照顾：（ ）3.既往病史： 过敏史（ ）、抽风史（ ）、癫痫发病史（ ）、关节习惯性脱臼（ ）、其他病史（ ）如有相关病史请在括号中打勾，**没有请写无，不要空项。** |

中国海洋大学幼儿园入园须知

为了保护幼儿身心健康，保障未成年人的合法权益，促进幼儿全面、和谐发展，根据《幼儿园工作规程》、《青岛市学前教育条例》、《青岛市幼儿园、托儿所财务管理办法》及《托幼园所儿童保健工作手册》等，结合本园实际情况，特制定本须知。

1. 关于“幼儿园性质、概况、幼儿园简介、家长守则、幼儿园一日作息时间、如何报名和查体、如何办理入园和退园、如何进行托幼费的缴纳、接送幼儿的有关规定、预防传染病的有关规定、幼儿安全方面的其他规定、家长如何参与幼儿园各项活动”等内容已经详细地在《家长手册》中进行说明，请家长仔细阅读并遵守。
2. 关于安全

1.幼儿入园后，家长应积极主动参加幼儿园统一办理的幼儿人身意外伤害保险，政府和幼儿园负责投保校园责任险，一旦发生意外事故，将通过以上保险负担相应医药费，剩余部分由幼儿园和家长根据法律规定共同承担。孩子在园给其他孩子造成伤害，其家长作为监护人要承担相应责任。

2.家长在参与幼儿园活动时，在任何地方都要与孩子在一起，随时关注孩子安全。

3.家长在每天送孩子入园时应将孩子交给工作人员，不能让孩子自行入园。孩子因各种原因请假时，家长应主动告知老师请假原因和时间，病假需要说明病情。如出现发热、咽痛、咳嗽、味嗅觉减退，需到医院进行核酸检测，凭阴性报告及病例返园。

4.家长接送幼儿时应出示幼儿接送卡，接送卡丢失要到幼儿园报失。接送幼儿离园后家长应携幼儿立即离园，不在园内逗留、玩耍。应安排固定人员接送孩子，不得由未成年儿童或行动不便的老人代接幼儿。

5.家长在幼儿入园初应如实向幼儿园告知幼儿过敏史、既往史、抽风史、癫痫发病史、关节习惯性脱臼的病史，以便发生问题后教师及时做出处理。

6.请家长主动配合幼儿园每月通过收费系统扫码代扣保教费和餐费。

7.其他安全要求请家长阅读并签署《保障幼儿安全家长责任书》。

以上须知请家长仔细阅读并自觉遵守，若违反规定出现问题，责任由家长自负。

让我们家园携手，共同促进幼儿健康、和谐发展！

该生《家长手册》已由 **手签** 领取！

幼儿姓名： 监护人签字： **手签**  年 月 日