附件1

学前教育免保教费申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 民族 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 幼儿园名称 | 　 | 年级 | 　 | 班级 | 　 |
| 全国园籍号 | 　 |
| 家庭信息 | 监护人姓名 | 　 | 身份证号码 | 　 | 与被监护人关系 | 　 |
| 家庭住址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 申请信息 | 免保教费申请类型 |  | A建档立卡家庭经济困难学生B非建档立卡孤儿（含重点困境儿童）C非建档立卡家庭经济困难残疾学生D非建档立卡低保家庭学生E非建档立卡特困救助供养学生 | 免保教费金额 | 　 |
| 申请理由： 幼儿家长签字： 年 月 日 |
| 幼儿园审核意见 | 　 |
| （公章） |
| 年 月 日 |