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 | | | | | | | | |