

彰化縣二林公設民營托嬰中心 報名申請表

登記編號：

登記日期： 年 月 日

受理人員：

幼兒姓名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號		生日	年 月 日	
申請人姓名		關係	聯絡電話				
戶籍地址	縣市	鄉鎮市區	村鄰里	路 段	巷 弄	號 樓	
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 縣市 鄉鎮市區 村鄰里 路 段 巷 弄 號 樓						
同住家庭成員資訊	稱謂	姓名	年齡	教育程度	服務單位	職稱	國籍
							<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他：_____
							<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他：_____
							<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他：_____
聯絡電話	住家：	主要照顧者(稱謂：)公司：		手機：			
		緊急聯絡人(稱謂：)公司：		手機：			
		緊急聯絡人(稱謂：)公司：		手機：			

應檢附身分證文件資料

<p>以下請擇一勾選</p> <p><input type="checkbox"/>弱勢家庭</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>低收入戶</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>中低收入戶</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>單親家庭</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>發展遲緩或身心障礙證明之嬰幼兒</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>特殊境遇家庭</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>未成年父母之嬰幼兒</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>受刑人家庭</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>本府社工轉介之嬰兒</p> <p><input type="checkbox"/>父母戶內育有雙胞胎或三名以上未滿 6 歲子女</p> <p><input type="checkbox"/>托嬰中心現職員工子女</p> <p><input type="checkbox"/>無償提供場地單位編列職員工子女</p> <p><input type="checkbox"/>設籍二林鎮嬰幼兒</p> <p><input type="checkbox"/>一般家庭</p>	證 明 文 件	<p><input type="checkbox"/>報名申請表，非家長親自報名者需另檢附委託書</p> <p><input type="checkbox"/>戶口名簿或最近三個月之戶籍謄本(影本)</p> <p><input type="checkbox"/>嬰幼兒及其父母(或法定代理人)之一方設籍彰化縣</p> <p><input type="checkbox"/>低收入戶證明影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/>中低收入戶證明影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/>特殊境遇家證明文件影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/>經濟弱勢生活扶助證明文件影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/>兒童發展遲緩證明或身心障礙證明影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/>單親家長為尚未取得身分證之新住民：居留證影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/>現職員工在職證明文件影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/>特殊疾病幼兒，檢附診斷證明書</p> <p><input type="checkbox"/>父母之在監證明</p> <p><input type="checkbox"/>其他，請說明：_____</p>
--	------------------	--

*申請送托幼兒之育嬰留職停薪，經查證屬實，應立即停托

本人確認送托幼兒未申請育嬰留職停薪。簽名：_____

幼兒健康	曾患病症	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 熱性痙攣 <input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 食物過敏 <input type="checkbox"/> 心臟疾病 <input type="checkbox"/> 腦震盪 <input type="checkbox"/> 經常感冒 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	重點囑咐	<input type="checkbox"/> 特殊體質，需注意_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____
緊急處理	希望就診醫院診所	名稱： 電話： 地址：
	處理原則	<input type="checkbox"/> 中心先聯絡家長，再由家長處理。 <input type="checkbox"/> 中心先處理並同時通知家長。
注意事項	依據托嬰中心定型化契約規定，家長有下列情形之一者，公托得予退托： 1、 拒不繳費或遲延繳費達二個月經催告仍未繳納。 2、 行為嚴重影響收托業務或其他嬰幼兒安全，經輔導或通知改善仍未改善。 3、 隱匿病情，送托嬰幼兒罹患傳染性疾病，經衛生主管機關基於傳染病防治需要依法予以限制。 4、 申請就托之嬰幼兒如有特殊照顧需求，經中心評估有其他專業照顧之必要，中心協助轉介其他資源或協助辦理轉托事宜。 5、 以公托員工或是無償提供場地之單位職員員工子女身分入托者，該員工離職時，應於離職日起六十日內完成退托。	
<input type="checkbox"/> 我已詳閱上述注意事項及招生簡章，並同意依規定辦理。(請打勾✓)		簽章