附件

**太和县暑期“小春芽”学堂报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.学 生 信 息 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | | | 身体状况 |  |
| 就读学校 |  | | | 年级 |  |
| 选择服务的社区 |  | | | | |
| 2.监 护 人 信 息 | | | | | |
| 父亲姓名 |  | | 联系电话 |  | |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  |
| 母亲姓名 |  | | 联系电话 |  | |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  |
| 3.家 庭 信 息 | | | | | |
| 家庭详细地址 |  | | | | |
| 职工所在单位审核意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |

填表说明：

此调查表由家长认真填写，作为暑期“小春芽”学堂开办期间使用，家长确保所填内容真实，不得隐瞒孩子病史或禁忌，如家长不如实填写，造成的后果由家长自行承担。