各位家长：

近一段时间，有部分青年教师到校工会反映关于孩子入托的问题，今年教代会后机关与直属单位代表团也就此问题专门提交了提案。经校工会与交大幼儿园沟通，为全面了解我校青年教师子女入托实际状况，做好2016年秋季交大幼儿园托班招生工作,现对符合交大幼儿园托班招生规定的青年教师子女入托需求做调查，托班招生年龄段（2013年9月1日—2013年12月31日出生），请2016年秋季有子女入托的各位家长认真填写下表,并于4月29日前交至各分会，由各分会统一交至校工会办公室（主楼22层2212室），联系人：邵晓民，感谢各位家长的配合！

校工会

交大幼儿园

2016年4月21日

2016年秋季青年教师子女入托调查表

（兴庆校区入托的家长填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家长姓名 |  | | | 工作单位 | | | |  | | | | 联系电话 | | |  |
| 幼儿姓名 |  | | | 出生年月日 | | | |  | | | | 性 别 | | |  |
| 幼儿基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否会使用餐具独立进食 | | | | | | |  | | | 进餐所需时间 | | | |  | |
| 饮食方面特殊需求 | | | |  | | | | | | 忌食食品 | | |  | | |
| 是否独睡 | |  | | | | 是否尿床 | | |  | | 是否懒床 | | | |  |
| 能否控制大小便 | | | | |  | | | | 大小便能否自理 | | | | |  | |
| 孩子出生后主要由谁带 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 孩子常患病症 | | | 感冒（ ）扁桃腺炎（ ）发烧（ ）腹泻（ ）  过敏（ ）哮喘（ ）其他（ ） | | | | | | | | | | | | |
| 是否需要进行其他特殊照顾（如是过敏体质请注明过敏源） | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 其它建议 | | | | |  | | | | | | | | | | |

2016年秋季青年教师子女入托调查表

（雁塔校区入托的家长填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家长姓名 |  | | | 工作单位 | | | |  | | | | 联系电话 | | |  |
| 幼儿姓名 |  | | | 出生年月日 | | | |  | | | | 性 别 | | |  |
| 幼儿基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否会使用餐具独立进食 | | | | | | |  | | | 进餐所需时间 | | | |  | |
| 饮食方面特殊需求 | | | |  | | | | | | 忌食食品 | | |  | | |
| 是否独睡 | |  | | | | 是否尿床 | | |  | | 是否懒床 | | | |  |
| 能否控制大小便 | | | | |  | | | | 大小便能否自理 | | | | |  | |
| 孩子出生后主要由谁带 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 孩子常患病症 | | | 感冒（ ）扁桃腺炎（ ）发烧（ ）腹泻（ ）  过敏（ ）哮喘（ ）其他（ ） | | | | | | | | | | | | |
| 是否需要进行其他特殊照顾（如是过敏体质请注明过敏源） | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 其它建议 | | | | |  | | | | | | | | | | |