**杭州师范大学教职工子女转学插班申请表**

**（学前版）**

编号： **[申请园区]** 教工路园区（ ） 仓前园区（ ） 是（ ）否（ ）服从园区之间调配

**[生源家长]** 在编（ ） 人事派遣：学校聘用（ ）项目聘用（ ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼儿姓名 | |  | | | 性 别 | |  | | | | 出生日期 | |  | | 幼儿照片 数码照片上传 | |
| 曾用名 | |  | | | 民 族 | |  | | | | 申请年级 | |  | |
| 有无出生证 | |  | | | 出生地 | |  | | | | 是否独生子女 （ ） | | | |
| 幼儿身份证号 | | |  | | | | | | | | 目前就读幼儿园 | |  | |
| 有无药物过敏或食物过敏 | | | | | | | | | | |  | | | |
| 户口所在地 | | |  | | | | | | 现住地址 | |  | | | | | |
| 健康状况 | | |  | | 血型 | | |  | | 有无先天性、  慢性疾病（如实填写） | | |  | | | |
| 医保定点 | | | 省级医保（ ）市级医保（ ）无医保（ ） | | | | | | | | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | | 文化程度 | | | 身份证号 | | | | 工作单位及部门 | | 入职时间 | | 杭师大  工号 | | 联系手机 |
| 父亲 |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | |  |
| 母亲 |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | |  |
| 人才级别 | | | | 国家级( )、 省级( )、 其他省市级( )、 校级( ) | | | | | | | | | | | | |
| 校工会审核  意见 | | | | 负 责 人 签 名 ： 部 门 盖 章 ： | | | | | | | | | | | | |
| 教育合作处审批  意见 | | | | 负 责 人 签 名 ： 部 门 盖 章 ： | | | | | | | | | | | | |