

托育人員姓名：	身分統一編號：	電話：
---------	---------	-----

托育地址：

1	幼兒姓名：	生日：	身分統一編號：
托育方式： <input type="checkbox"/> 半日托育 <input type="checkbox"/> 日間托育 <input type="checkbox"/> 全日托育 <input type="checkbox"/> 夜間托育 <input type="checkbox"/> 臨時托育 <input type="checkbox"/> 延長托育			
請勾選異動項目 <input type="checkbox"/> 開始托育			
1. 托育起始日： 年 月 日。			
2. 托育簽約起訖日： 年 月 日至 年 月 日。			
<input type="checkbox"/> 結束托育/解除托育日期： 年 月 日，停托原因(必填)：_____			
※本托收回報之托育結束日期需登打收托日最後一天。 例：6/6 最後一天帶這個小朋友，托育結束日則填 6/6。			

2	幼兒姓名：	生日：	身分統一編號：
托育方式： <input type="checkbox"/> 半日托育 <input type="checkbox"/> 日間托育 <input type="checkbox"/> 全日托育 <input type="checkbox"/> 夜間托育 <input type="checkbox"/> 臨時托育 <input type="checkbox"/> 延長托育			
請勾選異動項目 <input type="checkbox"/> 開始托育			
1. 托育起始日： 年 月 日。			
2. 托育簽約起訖日： 年 月 日至 年 月 日。			
<input type="checkbox"/> 結束托育/解除托育日期： 年 月 日，停托原因(必填)：_____			
※本托收回報之托育結束日期需登打收托日最後一天。 例：6/6 最後一天帶這個小朋友，托育結束日則填 6/6。			

請勾選個人收托意願：

1. 可再收托狀態：可再收 暫不收托 無法收托。
2. 可再收托未滿二歲幼兒數：1 人、2 人。
3. 可再收托二歲以上幼兒數：1 人、2 人、3 人、4 人。

托育人員簽名： 填寫日期：

收件人員： 收件日期： 親送 E-mail 郵寄 其他

*依「居家式托育服務提供者登記及管理辦法」第 16 條規定托育人員應於開始及結束收托每一兒童之日起七日內，報直轄市、縣(市)主管機關或其委託之相關專業機構、團體備查。

家長及受托兒資料表

112.4.27修訂

壹、幼兒資料

托育人員姓名: _____

中心編號: _____

☆幼兒名字: _____

☆性別: 女生 男生

☆出生日期: _____年 _____月 _____日

☆身分證字號: _____

☆幼兒身分別: 一般 原住民 領有身心障礙手冊 發展遲緩兒童☆特殊需求病史: 早產 過敏體質 身心障礙 特殊疾病 其它特殊需求: _____

☆托育起始日: 自 _____年 _____月 _____日起 ~ 迄 _____年 _____月 _____日止

☆托育時間: _____時 _____分 ~ _____時 _____分 ☆簽定托育契約日期: _____年 _____月 _____日

☆ 托育費用: 每 月 日 時 _____元

☆ 補助申請狀態:

本人已依規定申請未滿二歲兒童托育準公共化托育費用補助，並未重複申請育兒津貼及其他政府同性質之補助。本人暫不提出申請，原因:本人已詳閱上述相關申請規範，經評估將持續請領育兒津貼，至民國 _____年 _____月 _____日起申請托育補助。

貳、家長資料及家庭狀況

☆婚姻狀況 父母雙方皆為本國籍 父母雙方皆為外國籍 一方為外籍配偶: _____籍

☆幼兒兄弟姊妹: 兄 _____人 弟 _____人 姊 _____人 妹 _____人

☆父親: _____ 生日: _____年 _____月 _____日 身分證字號: _____

電話: _____ 手機: _____ 服務單位: _____

E-mail: _____

☆母親: _____ 生日: _____年 _____月 _____日 身分證字號: _____

電話: _____ 手機: _____ 服務單位: _____

E-mail: _____

☆聯絡地址: _____

填表人:

填表日期: