

托育人員之收托兒確認書

托育人員與已收托兒資料

托育人員 簽名		身分證字號		聯絡電話		
托育地址	新竹市東區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓 之					
現托其他 幼兒資料	姓名		托育起始日		托育時間	<input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 全日托 <input type="checkbox"/> 臨托 <input type="checkbox"/> 夜托 <input type="checkbox"/> 課後托
	姓名		托育起始日		托育時間	<input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 全日托 <input type="checkbox"/> 臨托 <input type="checkbox"/> 夜托 <input type="checkbox"/> 課後托
	姓名		托育起始日		托育時間	<input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 全日托 <input type="checkbox"/> 臨托 <input type="checkbox"/> 夜托 <input type="checkbox"/> 課後托
備註						

新收托家長與幼兒資料

家長簽名	父		聯絡電話	父	
	母			母	
居住地址	縣(市) 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓 之				
送托幼兒 姓名		出生 年 月 日	年 月 日	身分證 字號	性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
特別需求 (病史)	<input type="checkbox"/> 早產 <input type="checkbox"/> 過敏體質 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 特殊疾病：氣喘、心臟疾病、蠶豆症、疝氣、黃疸、癲癇 <input type="checkbox"/> 特殊托育需求：_____				
托育起始日	年 月 日起 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 夜托 <input type="checkbox"/> 全日托 <input type="checkbox"/> 臨托 <input type="checkbox"/> 課後托。				
備註					

1. 依據居家托育服務提供者登記及管理辦法之第四條第六項規定：收托兒童之當日前投保責任保險。因此，托育人員應於托育前回報，若遇假日臨時托育者，應提前告知本中心，以利事先登記加保作業，敬請您配合。
2. 托育人員專業責任保險保障的部份不得追溯保險生效日。
3. 收托兒確認書每位幼兒一張，填妥「托育人員之收托兒確認書」並回覆至新竹市東區居家托育服務中心（傳真、郵寄、親送、掃描回 mail 擇一即可）。
4. 中心電話：03-5753677~79(三線) 中心傳真：03-5753676 中心 mail：e5753677@gmail.com
5. 中心地址：新竹市東區光復路二段 153 號(綜合大樓東側二樓)。