

新北市居家式托育服務—新收托兒童異動表

115.01.01 起適用

托育人員 姓名			身分證 統一編號			聯絡 電話		
托育處所 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 到宅	新北市 區 路/街 巷 弄 號 樓之							

新 收 托 兒 童 資 料

收托兒 姓名		身分證 統一編號		生日	民國	年	月	日
父親姓名		身分證 統一編號		電話				
母親姓名		身分證 統一編號		電話				
其他姓名		身分證 統一編號		電話				
居住地	市 區 路/街 段 巷 弄 號 樓之							
開始收托	民國 年 月 日	收托時間	週__至週__；__時__分至__時__分					
托育類型	<input type="checkbox"/> 半日托 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 全日托 <input type="checkbox"/> 延托 <input type="checkbox"/> 夜托 <input type="checkbox"/> 臨托							
申請托育補助	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	托育費用	_____元(每月)			副食品： 中秋節： 端午節：		

暫時不再收托

可再收托未滿二歲幼兒數_____人，收托滿二歲以上幼兒數_____人

無法再收托

填表日期：____年____月____日

托育人員簽名：_____

*提醒您：依據居家式托育服務提供者登記及管理辦法第十六條「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)主管機關備查；兒童之收托方式及時間異動時，亦同。」為避免影響您與受托幼兒的權益，請於開始及結束收托兒童之日起七日內，將此表將此表以 Line@、E-mail 或郵寄至托育所在地之居家托育服務中心備查。

新北市中和區居家托育服務中心 電話：(02)2231-0158 傳真：(02) 2231-0150

.....

居家托育服務中心收件日期：____年____月____日 承辦人：_____

契約書(含收托兒健康狀況表)、家長個資同意書、確認托育人員有加保責任保險

中心於____年____月____日，確認收費與契約一致且托育補助已說明。