

臺南市居家式托育服務提供者開始/結束收托兒童異動申請書

托育人員姓名：	身分統一編號：	電話：
托育地址：		
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		
勾選異動項目 <input type="checkbox"/> 開始托育 托育(簽約)期間： 年 月 日至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 結束托育 解除托育日期： <input type="checkbox"/> 托兒請假： 年 月 日至 年 月 日，共計_____日		
新收托幼兒家長資料(停托免填)		
家長姓名	(父) (母)	聯絡電話 父親電話： 母親電話：
家長住址		
托育人員簽名：	填寫日期：	
收件人員：	收件日期：	

依「居家式托育服務提供者登記及管理辦法」第 16 條規定請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。