

# 新北市居家式托育服務—新收托兒童異動表

105.7.1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          段          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	年          月          日
家長姓名		與幼兒 關係	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他_____	電話	住宅：_____ 公司：_____ 手機：_____
居住地	市          區          路/街          段          巷          弄          號          樓之				
開始收托	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)		其他收費：

## 新收托兒童資料

收托兒 姓名		身分證 統一編號		生日	年          月          日
家長姓名		與幼兒 關係	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他_____	電話	住宅：_____ 公司：_____ 手機：_____
居住地	市          區          路/街          段          巷          弄          號          樓之				
開始收托	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)		其他收費：

\*提醒您：依據居家式托育服務提供者登記及管理辦法第十八條「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。」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，將此表傳真或郵寄至托育所在地之居家托育服務中心備查。

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日      托育人員簽名：\_\_\_\_\_

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

新北市樹鶯區居家托育服務中心      電話：(02)2682-1112      傳真：(02)2687-1113

# 新北市居家式托育服務—結束收托兒童異動表

105.7.1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          段          巷          弄          號          樓之
---	---

## 結 束 收 托 兒 童 資 料

收托兒 姓名		身分證 統一編號		生日	年          月          日
家長姓名		與幼兒 關係	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他_____	電話	住宅：_____ 公司：_____ 手機：_____
結束收托 (收托最後一日)	年          月          日	申請托育補助		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

## 結 束 收 托 兒 童 資 料

收托兒 姓名		身分證 統一編號		生日	年          月          日
家長姓名		與幼兒 關係	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他_____	電話	住宅：_____ 公司：_____ 手機：_____
結束收托 (收托最後一日)	年          月          日	申請托育補助		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

**\*提醒您：**依據居家式托育服務提供者登記及管理辦法第十八條「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。」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，將此表傳真或郵寄至托育所在地之居家托育服務中心備查。

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日      托育人員簽名：\_\_\_\_\_

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

新北市樹鶯區居家托育服務中心      電話：(02)2682-1112      傳真：(02)2687-1113