

# 托育異動表

托育人員姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> 聯合托育人員姓名：_____ 身分證字號：_____					
幼兒基本資料	幼兒姓名		家長基本資料	家長姓名	
	身分證字號			身分證字號	
	出生年月日			聯絡電話	
幼兒身份別： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民_____族 <input type="checkbox"/> 其他_____。					
家長住址：                  縣市                  鄉鎮市區                  里          鄰 路(街)                  段          巷          弄          號          樓					
托育狀況	異動後托育幼兒數_____人				
	<input type="checkbox"/> 中心媒合 <input type="checkbox"/> 自行媒合				
	<input type="checkbox"/> 新收托(自民國_____年_____月_____日起至民國_____年_____月_____日止 星期：_____ ~ _____，時間：_____ ~ _____共_____小時)				
	托育費用：_____ /月、日 (不含副食品及其他費用)				
	<input type="checkbox"/> 停托(自民國_____年_____月_____日止) EX: 托育到 06/30 請寫 06/30 停, 不需往後一天。 停托原因： <input type="checkbox"/> 上幼兒園 <input type="checkbox"/> 轉托嬰中心 <input type="checkbox"/> 保親關係 <input type="checkbox"/> 三親自行托育 <input type="checkbox"/> 家長搬遷 <input type="checkbox"/> 托育人員廢止登記 <input type="checkbox"/> 托育人員停止托育 <input type="checkbox"/> 托育人員搬遷 <input type="checkbox"/> 托育人員健康因素 <input type="checkbox"/> 其他_____				
繳交新收托異動表時應同時備有 <input type="checkbox"/> 家長個資同意書 <input type="checkbox"/> 簽訂之托育服務契約書。					

附註：

- 請於托育異動 **7日內**，填妥本表送至「臺東縣居家托育服務中心」。
- 如不便於 **7日內** 送至中心，請先電話聯繫訪視員，並於當月月底前補表。謝謝！

承辦人：

收件日期：

辦理單位：國立臺東大學幼兒教育教學研究中心暨臺東縣居家托育服務中心

地址：(950)台東市中華路一段 684 號 聯絡電話：089-350255、350254、355760 傳真：089-348244