

附件 1

## 张家港市托育机构摸底调查表

填报单位（盖章）：

序号	所在区、镇、街道	机构名称	机构负责人	联系电话	是否幼儿园托班 1. 是 2. 否	登记注册部门 1. 编制部门 2. 教育部门 3. 市场监管（行政审批）部门 4. 民政部门 5. 无证照	业务（经营范围）是否包含托育服务 1. 包含 2. 不包含	机构类型 1. 公办 2. 公建民营 3. 民办 4. 民办公助 5. 单位承办	可提供托位数  (个)	实际收托婴幼儿数  (个)	月收费（元）  (不含餐费)	是否备案 1. 是 2. 否	未备案原因（可多选） 1. 证照 2. 场地 3. 人员资格 4. 卫生评价 5. 消防 6. 食品许可	未备案情况具体说明	整改措施
1															
2															

负责人：

填报人：

填报时间： 年 月 日