

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