

附件 1

托育机构备案书

_____卫生健康分局:

经_____ (登记机关名称) 批准, _____ (托育机构名称)
已于 _____年____月____日依法登记成立, 现向你委(局) 进行备案。

本机构备案信息如下:

机构名称:

机构住所:

登记机关:

统一社会信用代码:

机构负责人姓名:

机构负责人身份证件号码:

机构性质: 营利性 非营利性

服务范围: 全日托 半日托 计时托 临时托

服务场所性质: 自有 租赁

机构建筑面积:

室内使用面积:

室外活动场地面积:

收托规模: _____ 人

编班类型: 乳儿班 托小班 托大班 混合编班

联系人:

联系方式：
请予以备案。

备案单位：（章）

年 月 日