

附件 1

家庭托育点备案书

_____卫生健康委（局）：

根据《家庭托育点管理办法（试行）》，现向你委（局）进行备案。本家庭托育点备案信息如下：

托育点名称：

举办者姓名：

举办者身份证件号码：

联系方式：

住宅地址：

住宅类型：高层住宅 多层住宅 低层住宅

住宅性质：自有 租赁

所在楼层：

建筑面积：

服务范围：全日托 半日托 计时托 临时托

收托婴幼儿数：_____人

举办者承诺对以上信息的真实性、合法性负责，承担因信息不实而导致的法律责任。

举办者：

____年____月____日