附件1：

## 托幼机构卫生评价申请书

**＿＿＿＿＿＿＿＿＿：**

本园（所）拟于 年 月开始招生，依据《托儿所幼儿园卫生保健工作规范》的要求，特向您单位申请对我园（所）进行卫生评价。

申请单位地址：

申请单位电话：

申请单位（签章）：

申请人：

申请日期： 年 月 日