

附件 3

家庭托育点备案回执

_____： 编号： _____

____年____月____日报我委（局）的《家庭托育点备案书》
已收到。

备案项目如下：

托育点名称：

举办者姓名：

住宅地址：

服务范围：全日托 半日托 计时托 临时托

_____卫生健康委（局）（章）

____年____月____日