附件2

厦门市中小学校外托管机构“小饭桌”登记表

小饭桌名称： 登记号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 开办人 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 地址 |  | 场所性质 | □自有 □租赁 □其他：  |
| 加工场所面积 |  | 就餐场所面积 |  | 食品从业人员数 |  | 供餐人数 |  |
| 学生来源（就读学校及人数） |  |
| 随附材料：□房产证或租赁合同复印件 □开办人身份证复印件 □厨房平面图 □从业人员健康合格证明复印件 □食品安全承诺书 □其他：  |
| 真实性声明：本人保证：本表格所填信息及随附资料均真实、合法、有效，复印文本均与原件一致。如有不实之处，本人愿负相应法律责任，并承担由此产生的一切后果。开办人签字： 年 月 日 |
| 街道（镇）登记人： 年 月 日 |