附件3：

全国足球特色幼儿园试点推荐汇总表

省级教育行政部门盖章 报送负责人： 联系电话：

注：学校类别可按“A公办幼儿园，B民办幼儿园”填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 幼儿园名称 | 备案号 | 幼儿园类别 | 所属县（市、区）详细地址 | 联系人 | 联系电话 | 所属县（市、区）（区、市） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |