附件1:



南安市初中新生“就近入学”申请表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 籍贯 | |  |
| 户籍地址 | | 区(县、市) 镇(街道) 村(社区) | | | | | | | |
| 学生身份证号码 | |  | | | | 与户主关系 | | |  |
| 学生现居住地址 | |  | | | | | | | |
| 家长 | 称 谓 | 姓名 | 工 作 单 位 | | | 职务 | | 联 系 电 话 | |
|  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | |
| 申请就读学校 | |  | | | | | | | |
| 申请  理由 | 家长(盖章)： | | | | | | | | |
| 如果申请就读的学校学位不足，是否愿意调剂到仑苍镇其他中学? | | | | | | | | |  |
| 申请调剂学校 | |  | | | | | | | |
| 初审意见 | 审核人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 就读  学校  审批  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | 政府  (部门)  审批  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | |