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 |