附件3

南安市罗东镇相关项目“征迁户新生入学”申请表

No.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 出生年月 |  | | | 籍贯 |  |
| 学生户籍所在地 | | 区（县、市） 镇（街道） 村 （ 社 区 ） | | | | | | | | | |
| 学生身份证号码 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭详细地址 | |  | | | | | | | | | |
| 申请就读学校 | |  | | | | | | | | | |
| 家长 | 称谓 | 姓名 | | 工作单位 | | | | 职务 | | 联 系 电 话 | |
|  |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |  | |
| 申请  理由 | 相关项目：（泉州医高专南安校区项目用地及生活配套区已签约的征迁户。 | | | | | | | | | | |
| 所在村意见 | 村负责人签名：  驻村工作队签名：  驻村领导签名：  年 月 日 | | | 征迁情况审核意见 | 负责人签名：  年 月 日 | | | 罗东镇政府意见 | 负责人签名：  年 月 日 | | |

**备注：以上信息若不属实，后果自负。**