附件2

南安市罗东镇小学“就近入学”申请表（样式）

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 | 家长（签章） | | | | | | | | | | |
| 如果申请就读的学校学位不足，是否愿意调剂到同区域其他小学? | | | | | | | | | | | 是/否 |
| 申请调剂学校（必填） | | |  | | | | | | | | |
| 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 | | | | | 中心  小学 审批 意见 | 盖章 年 月 日 | | | | |