附件7

泉州市鲤城区2020年秋季流动人口随迁子女

就学申请表

编 号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 出生年月 |  | | | 籍贯 | |  |
| 学生户籍所在地 | |  | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭详细地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 要求就读学校 | |  | | | | | | 健康状况 | | | |  | |
| 家长  或监  护人 | 称 谓 | 姓 名 | | 工作单位 | | | | | 联系电话 | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | | |
| 申请  入学  理由 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家长  或监  护人  承诺 | 以上所填信息真实，如有虚假，本人愿意承担责任，并自动放弃要求入学的学校。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | 接受  学校  意见 | | 年 月 日 | | | |
| 区教  育局  审批  意见 |  | | | | | | | | | | | | |

备注：本表一式一份，学校汇总后连同花名册报送鲤城区教育局审批。