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 |