附件2

南安市小学“就近入学”申请登记表

No.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | | | |  | | 籍贯 | |  |
| 户籍地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 学生身份证号码 | | |  | | | | 与户主关系 | | | | |  | |
| 房产证载明地址 | | |  | | | | | | | 住房面积 | | |  |
| 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（签章） | | | | | | | | | | | | |
| 如果申请就读的学校学位不足，是否愿意调剂到学校附近其他小学？ | | | | | | | | | | | | |  |
| 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 | | | | | 镇政府  审批  意见 | | 盖章 年 月 日 | | | | | |