附件 4：

顺德区义务教育阶段学生转学申请表(区内转学)

<table>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>学籍号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>户籍所在地</td><td colspan="2"></td><td>身份证件类型</td><td></td><td>身份证件号码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">转入学校名称及标识码</td><td colspan="4"></td><td>拟读年级</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">转出学校名称及标识码</td><td colspan="4"></td><td>现读年级</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">申请理由</td><td colspan="5" rowspan="2">申请人：　　年　月　日</td><td colspan="2">学生家长确认意见</td></tr>
<tr><td colspan="2">确认本申请表所列各项属实，并支持其转学。
家长签名：
联系电话：
年　月　日</td></tr>
<tr><td>转入学校意见</td><td colspan="7">经办人签名：
负责人签名：
（单位盖章）　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>转出学校意见</td><td colspan="7">经办人签名：
负责人签名：
（单位盖章）　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>转出学校主管教育部门意见</td><td colspan="7">经办人签名：
负责人签名：
（单位盖章）　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>转入学校主管教育部门意见</td><td colspan="7">经办人签名：
负责人签名：
（单位盖章）　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="7">一、志愿学校 1：_____ 2：_____3：_____。
二、已有亲兄弟姐妹在镇内公办学校就读请填写（家长需要方便一起接送的，作为统筹参考。）
兄弟姐妹在读学校：_____ 在读班级：_____；
姓名：_____ 学籍号：_____；</td></tr>
</table>

说明：此表一式四份，由上述相关单位各执一份。