

附件 3

洛江区公办学校教育优待政策照顾对象入学申请表

申请人姓名			性别		民族		申请人照片		
出生年月			工作单位						
来泉州工作时间		年	月	职务					
户籍所在地									
教育政策性照顾对象类别									
联系电话(手机)					电子邮箱				
工作单位通讯地址									
现居住地详细地址									
申请事项	1. 幼儿园入学	子女姓名		性别		出生年月		学生照片	
		申请学校及年段	意向 1						
			意向 2						
	意向 3								
	2. 小学入学	子女姓名		性别		出生年月		学生照片	
		申请学校	意向 1						
			意向 2						
	意向 3								
	3. 初中入学	子女姓名		性别		出生年月		学生照片	
		毕业小学				学籍号			
		申请学校	意向 1						
	意向 2								
	意向 3								
	4. 转学 (小学、初中、高中)	子女姓名		性别		出生年月		学生照片	
		现就读学校及年级		学籍号					
		申请学校	意向 1						
意向 2									
意向 3									
单位意见		类别主管部门意见			教育主管部门意见				
年 月 日		年 月 日			年 月 日				