

附件 9

泉州市民办初中招生捆绑电脑派位申请表

学生 1	姓名		毕业小学		报名号	
	身份证号					
学生 2	姓名		毕业小学		报名号	
	身份证号					
学生 3	姓名		毕业小学		报名号	
	身份证号					
户籍所在地		省	市	县 (市、区)	乡镇 (街道)	村 (社区)
家长 (监护人)	称谓		姓名		电话	
	身份证号					
	称谓		姓名		电话	
	身份证号					
家长 (监护人) 意见	<p>以上学生为双(叁)胞胎, 本人同意将他们签约捆绑以同一报名号参加电脑派位。</p> <p>签名: _____</p> <p>日期: _____</p>					
毕业学校 审查意见	<p>学校(公章)</p>					
填表说明	<p>若签约人员为两人, 在“学生 3”的“姓名”栏内填“无”</p>					