附件5

南安市小学 “就近入学”申请登记表（样式）

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 | | |  | | | | | | | | | |
| 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，是否愿意调剂到同区域其他市直小学？ | | | | | | | | | | | | 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 | | | | | 市教  育局  审批  意见 | | 盖章 年 月 日 | | | | |

**备注：**

1.市区未被申请调剂学校招收的招生对象由教育局统筹安排到周边公办小学就读（按其志愿顺序优先安排到有学位余额的同区域市直小学）。 2.第一实验小学、第一小学、第八小学、南山实验小学、北山实验小学为同区域学校；柳城小学、第五小学、第六小学、第十小学为同区域学校；第二小学、第三小学、第九小学、第十三小学为同区域学校。