附件9

**深圳市龙华区适龄残疾儿童少年延缓入学申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 户籍所在地 |  |
| 身份  证号 |  | | | 残疾证号 |  | | |
| 残疾  类别 |  | | | 残疾等级 |  | | |
| 现居住地址 |  | | | | | | |
| 监护人联系方式 |  | | | | | | |
| 申请延缓时间 | 年 月 至 年 月 | | | | | | |
| 申  请  理  由 | 监护人签名：    年 月 日 | | | | | | |
| 主管  教育  行政  部门  意见 | （单位盖章） 经办人签名：    年 月 日 | | | | | | |

注：1.延缓入学申请表需在每年招生期间递交龙华区教育局基础教育科，延缓年限以学年为单位。

2.此表一式两份。

深圳市龙华区教育局制