附件4

2023年师市市区义务教育学校随机派位

双（多）胞胎子女捆绑派位申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 双（多）胞胎子女信息 | 姓名 | 身份证号 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 父母姓名及联系电话 | 父亲 |  | 手机号码 |  |
| 母亲 |  | 手机号码 |  |
| 户籍地址 |  |
| 家长捆绑派位申请意 见 | 本人申请双（多）胞胎子女能进入到同一所学校就读，请教育行政部门在实行随机派位时，能对本人双（多）胞胎子女实行捆绑派位。本人自愿以双（多）胞胎中的（姓名） ，（身份证号）　　　　　　　　　　　为依据参加派位，其他同胞子女认可其最终派位结果入学。家长签字：  年　　月　　日 |

注：①本表仅限同一父母所生的双（多）胞胎子女申请派位使用；②申请捆绑派位到同一所学校。