

附件3

襄城县随迁子女入学申请表

姓名		性别		民族		出生年月	
身份证号码							
学生户籍所在地							
现居住地详细地址							
健康状况							
申请就读学校				就读年级			
家长 或 监 护 人	称谓	姓名	工作单位			联系方式	
申请入学理由							
家长或监护人承诺	<p>以上所填信息真实，如有虚假，本人愿意承担责任，并自动放弃入学申请。</p> <p>家长或监护人誉写：</p> <p>申请人签名：_____ 年 月 日</p>						
接收学校审核意见	(学校盖章) 校长签字：审核日期：			接收学校所属中心学校意见		(中心学校盖章) 中心校长签字： 审核日期：	
县教体局义务教育招生领导小组审核意见	<p>县教体局基础教育股代 章 审核日期：</p>						