附件1：

广东实验中学湛江学校2024年秋季学期初一招生报名申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 家长联系 电话 |  |
| 全国  学籍号 |  | | | | 身份证号 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | 小学毕业学校 |  | |
| 户籍  所在地 |  | | | | 学生确认签名 |  | |
| 学生家长 确认意见 | 请家长确认本申请表所列各项属实。  家长签名（加按手印）：  年 月 日 | | | | | | |
| 班主任  意 见 | 请班主任确认本申请表所列各项属实。  班主任签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 学校意见 | 校长签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |