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 |  |