附件2

洛江区公办学校教育优待政策照顾对象入学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** | | |  | | **性 别** |  | **民 族** |  | **申请人照片** |
| **出生年月** | | |  | | **工作单位** |  | | |
| **来泉州工作时间** | | | **年 月** | | | **职 务** |  | |
| **户籍所在地** | | |  | | | | | |
| **教育政策性照顾**  **对象类别** | | |  | | | | | |
| **联系电话（手机）** | | |  | | | **电子邮箱** |  | | |
| **工作单位通讯地址** | | |  | | | | | | |
| **现居住地详细地址** | | |  | | | | | | |
| **申请事项** | **1.幼儿园**  **入学** | **子女姓名** |  | | **性 别** |  | **出生年月** |  | **学生照片** |
| **申请学校**  **及年段** | **意向1** | |  | | | |
| **意向2** | |  | | | |
| **意向3** | |  | | | |
| **2.小学**  **入学** | **子女姓名** |  | | **性 别** |  | **出生年月** |  | **学生照片** |
| **申请学校** | **意向1** | |  | | | |
| **意向2** | |  | | | |
| **意向3** | |  | | | |
| **3.初中**  **入学** | **子女姓名** |  | | **性 别** |  | **出生年月** |  | **学生照片** |
| **毕业小学** |  | | | **学籍号** |  | |
| **申请学校** | **意向1** | |  | | | |
| **意向2** | |  | | | |
| **意向3** | |  | | | |
| **4. 转学**  **(小学、初中、高中)** | **子女姓名** |  | | **性 别** |  | **出生年月** |  | **学生照片** |
| **现就读学校及年级** |  | | **学籍号** |  | | |
| **申请学校** | **意向1** | |  | | | |
| **意向2** | |  | | | |
| **意向3** | |  | | | |
| **单位意见** | | | | **类别主管部门意见** | | | | **教育主管部门意见** | |
| **年 月 日** | | | | **年 月 日** | | | | **年 月 日** | |