附件7

海沧区户籍拆迁户人员子女入学申请表

申请就读类型： 新 生 入 学 （ ）

转 学 （ ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | |  | | 性 别 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 户籍地址 | |  | | | | | |
| 现居住地址 | |  | | | | | |
| 安置房或自购房  所在小区 | |  | | | | | |
| 原就读学校及年级（若现为幼儿园阶段，则填无） | |  | | | | | |
| 预就读学校 | |  | | | | 预就读年级 |  |
| 父母或监护人情况 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 联 系 电 话 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 区  教  育  行  政  部  门  意  见 | 年 月 日（盖 章） | | | | 接  收  学  校  意  见 | 年 月 日（盖 章） | |