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） |