附件1

德化县 幼儿园就近入学

（扩招对象）申请表

No.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 入学对象户籍所在地 | 区（县、市） 镇（街道） 村（ 社区） |
| 居住地详细地址 |  |
| 幼儿健康状况 |  |
| 家长 | 称 谓 | 姓 名 | 工 作 单 位 | 职 务 | 联 系 电 话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请理由 | 家长（签章）  |
| 证件名称及编号 |  |
| 就读学校审批意见 | 盖章  年 月 日 | 县教育局审批意见 | 盖章  年 月 日 |