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 | | | |