附件7

阿图什市中小学“长幼随学”入学申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需家长完成确认以下信息，再提出申请：  1.儿童已完成入学信息登记。 □是 □否  2.儿童与其兄/姐的监护人为同一人。 □是 □否 | | | | | |
| 监护人姓名 |  | | 身份证号 |  | |
| 与新生关系 | □父 □母 □其他 | | 联系方式 |  | |
| 新生户籍  所在地址 |  | | | | |
| 现居住地址 |  | | | | |
| 新生信息 | 新生姓名1 | | 身份证号 | | |
|  | |  | | |
| 新生姓名2 | | 身份证号 | | |
|  | |  | | |
| 新生姓名3 | | 身份证号 | | |
|  | |  | | |
| 兄/姐信息 | 姓 名 |  | 身份证号 | |  |
| 就读学校 |  | 就读年级 | | 年级 班 |
| 申请入学学校 | |  | | | |
| 我保证上述信息准确无误，若隐瞒虚报的，此申请将作废。    申请人（监护人）签字：  申请日期： | | | | | |

阿图什市中小学“同一家庭多孩”捆绑入学申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 需家长完成确认以下信息，再提出“捆绑入学”申请：  1.多孩儿童均已完成入学信息登记。 □是 □否  2.儿童的监护人为同一人。 □是 □否  3.有报名同一所学校的意愿。 □是 □否 | | | | |
| 监护人姓名 |  | 身份证号 |  | |
| 与新生关系 | □父 □母 □其他 | | 联系方式 |  |
| 新生户籍  所在地址 |  | | | |
| 现居住地址 |  | | | |
| 新生姓名1 |  | 身份证号 |  | |
| 新生姓名2 |  | 身份证号 |  | |
| 新生姓名3 |  | 身份证号 |  | |
| 我保证上述信息准确无误，若隐瞒虚报的，此申请将作废。    申请人（监护人）签字：  申请时间： | | | | |