附件3：

浈江区政策性照顾转学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  年 月 日 | 报名号： |
| 户口所在地 |  | 与户口簿户主关系 |  |
| 户口簿详细地址 |  |
| 家庭实际住址 |  |
| 家长姓名 |  | 工作单位 |  | 联系电话 |  |
|  |  |  |
| 申请就读学校名称 |  | 年级 |  |
| 政策照顾类型（烈士子女、现役军人、丹霞英才等） |  |
| 申请理由 | 家长签名： 年 月 日  |
| 审核意见 |  |