|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件5： |  |  |  |  |  |
| 阿克陶县延缓入学申请表 | | | | | |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  |
| 族别 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | | | 应入学时间 |  |
| 延缓期限 | 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月 至 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月 | | | | |
| 申请延缓入学理由简述（申请人填写） | 签 名： 年 月 日 | | | | |
|
|
|
|
|
|
| 幼儿园（学校）意见 | （盖章）      年 月 日 | | 村（居）委会社区意见 | （盖章）      年 月 日 | |
|
|
| 乡（镇） 街道意见 | （盖章）      年 月 日 | | 教育局意见 | （盖章）      年 月 日 | |
|
|
|
|
| 填表说明：1、信息填写务必真实、准确；  2、此表一式四份，幼儿园（学校）、村（居、社区）委会、教育局各保存一份，另一份由家长保管，作为次年入学报名登记或申请入学的凭证。  3、本表应另附申请人相关佐证材料（疾病诊断证明书、相关病历等）。 | | | | | |