|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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）。 |