附件2：

安化县进城务工人员随迁子女申请就读登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 毕业学校（幼儿园） |  | 学籍号 |  |
| 父亲姓名 |  | 工作单位 |  | 单位地址 |  |
| 母亲姓名 |  | 工作单位 |  | 单位地址 |  |
| 户 口  所在地 |  | 现住址 |  | 居住类型 |  |
| 从业证件 |  | 进 城  从业时间 |  | 是 否  缴纳社保 |  |
| 申 请  就读学校 |  | | | 联系电话 |  |
| 申请  就读  理由 | 申请人签字：  年 月 日 | | | | |
| 学校  审核  意见 | 学校公章 校长签章：  年 月 日 | | | | |