附件2：

通山县城区公办学校转学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | |  |
| 学籍号 | |  | | | | | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | | | | | |
| 现住址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 转学类型 | | 转入（ ） 转出（ ） | | | | | 现就读年级、班级 | | | |  | | |
| 转出学校 | |  | | | | | 转入学校 | | | |  | | |
| 转出学校地址 | |  | | | | | 转入学校地址 | | | |  | | |
| 联系人电话 | |  | | | | | 联系人电话 | | | |  | | |
| 家长（监护人）是否和对方学校沟通初步达成一致：是（ ） 否（ ） | | | | | | | | | | | | | |
| 家长 （监护人） 基本情况 | 姓名 | | 与学生 关系 | | 身份证号 | | | | 工作单位 | | | 联系电话 | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 申请转学原因 | 家长（监护人）签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 转出学校意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | 转出学校所在地教育行政部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 转入学校意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | 转入学校所在地教育行政部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |

注：1、本表一式4份（转出、转入学校及转出、转入学校县教育行政主管部门留存）。

2、表格栏目不得空白，一般由学籍管理员审核、填写，需打印。

3、各学校在审核转学材料时，必须同时完成网上转学流程，任何学校，不能受理没有网上转学流程的转学申请。