附件

四川省义务教育阶段学生缓学（免学）申请表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 户籍所在地详址 | |  | | | | |
| 情况  说明 |  | | | | | |
| 学校  意见 | 经审核，该生符合相关要求，同意其 。  校长签名： （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 所属主管  教育行政  部门意见 | 负责人签名： （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注 | （1）本表一式两份，家长、学校各一份。  （2）“学校意见”请填写“同意其缓学一年”或“同意其免学”。 | | | | | |