

## 附件 2

## 临潼区适龄儿童延缓入学申请表

儿童姓名		性别		身份证号	
户籍所在地	省 市 区 街办				
现住址					
父母或 监护人情况	称谓	姓名	工作单位	联系电话	
应入学时间	_____年9月1日				
延缓入学 原因	<input type="checkbox"/> 残疾类: _____ <input type="checkbox"/> 疾病类: _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____				
延缓期限	鉴于以上实际原因, 特申请为_____ (孩子姓名) 办 理延缓入学____年。  监护人签名: 年 月 日				
户籍地学区小学意见			户籍地街道办事处意见		
	(盖章)		(盖章)		
	年 月 日		年 月 日		

备注: 该表及区级(含区级)以上医疗单位诊断证明和户口本复印件一式两份, 由适龄儿童父母或其他法定监护人在招生入学信息审核期间向户籍所在学区小学提出申请, 经街道办事处同意后, 交学校备案。