罗源县台胞子女普通高中转学申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学生户籍地址 |  | | | | |
| 学生实际居住地 |  | | | | |
| 父母情况 | 父亲姓名： 户籍： 联系电话： | | | | |
| 母亲姓名： 户籍： 联系电话： | | | | |
| 就读年级 |  | | | | |
| 申请学校 | 第一意向 |  | | | |
| 第二意向 |  | | | |
| 县教育局审批意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | |