附件

重庆市南川区适龄儿童少年缓学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  时间 | |  | 身份证号码 |  | |
| 户口所在地 | 镇（街）　 　村（居）委会　　 　　社 | | | | | | | | |
| 监护人 | 姓名 | | 关系 | | 工作单位 | | | | 联系电话 |
|  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  |
| 缓学起止时间（限一年） |  | | | | | | | | |
| 申请理由（监护人填写） | 监护人签名： | | | | | | | | |
| 户口所在学校意见 | 盖　 章  年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 乡镇政府（街道办事处）意见 | 盖　　章  年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 区教委意见 | 盖　　章  年　　月　　日 | | | | | | | | |

注：本表一式四份，家长、户口所在学校、乡镇政府、区教委各存一份。每一份另附医疗机构证明或者学生本人残疾证复印件。