中小学延缓入学申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | 应入学时间 |  |
| 应入学学校名称 |  | 现就读学校名称 |  |
| 家庭住址 |  | 监护人姓名及联系电话 |  |
| 延缓入学原因 | 申请人：                         年   月   日             |
| 延缓期限 | 年    月————        年    月 |
| 证明单位鉴定意见 | 证明人：                     证明单位：（盖章）                         年 月   日 |
| 教育部门意见 | 盖章                     年   月    日 |

注意：适龄儿童需要免入学、缓入学的，由其父母或者其他法定监护人提出申请，经由县级教育行政部门批准。因身体原因申请免入学、缓入学的，应当附县级以上医疗机构的证明。