附件3

|  |
| --- |
| 申请学校： |
| 报名方式： □**就近入学** □**资源共享** |
| **申请人情况** |
| 学生姓名： | 身份证号： |
| 出生日期：年月日 | 性别：□男□女 | 民族： |
| 毕业小学： | 广州市学籍号： |
| 户籍地址：广州市南沙区 | 楼盘/村： |
| 居住地址：广州市南沙区 | 楼盘/村： |
| **父母（监护人）情况** |
| 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 | 身份证号码 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **申请人签名（确认以上信息）：** |
| 申请人所在学校意见：经办人签名：校长签名：盖章：日期：年月 日 |

五校入学申请表