附件1

虹口区2024年寒假中学生转学申请表 （初中阶段）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | | **性别** | |  | **全国学籍号** |  |
| **现就读年级**  **（如实填写，否则影响学籍的转入）** |  | **现就读学校** | | | |  | |
| **本区**  **户籍** | **户籍地址** | | | **（ 街道 居委）** | | | |
| **非本区**  **户籍** | **外省市户籍地址** | | |  | | | |
| **本区居住证地址** | | | **（ 街道 居委）** | | | |
| **转学**  **原因** | **监护人（签名）： 联系电话：**  **月 日** | | | | | | |
| **监护人承诺 （本市户籍）** | **本人承诺递交的材料均真实有效，若发现事实与材料不符，本次申请作废。 监护人（签名）：** | | | | | | |
| **监护人承诺 （非本市户籍）** | **本人承诺递交的材料均真实有效，并承诺完成义务教育后，依据当年中考政策报考。**  **本次递交材料真实有效，若发现事实与材料不符，本次申请作废。 监护人（签名）：** | | | | | | |
| **区教育局意见** |  | | | | | | |