附件1

**虹口区2024年寒假小学生转学申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | **性别** |  | **原就读年级****（如实填写，否则影响学籍的转入）** |  |
| **全国学籍号** |  | **学籍状态** | **□在读； □其他** |
| **原就读学校全称** | **省 市 区 学校** |
| **父母一方** | **称 谓** | **姓名** | **工作单位（非必填项）** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
| **本区****户籍** | **户籍地址** |  |
| **户籍所属** | **街道 居委** |
| **非本区****户籍** | **外省市户籍地址** |  |
| **本区居住地址** |  |
| **本区居住地所属** | **街道 居委** |
| **转学****原因** | **监护人（签名）：****年 月 日** |
| **监护人承诺** | **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）：**  |

备注:

1. 符合回本区户籍转学条件的填写表格中“本区户籍”；
2. 符合回本区居住地转学条件的填写表格中“非本区户籍”中“本区居住地址”和“本区居住地所属”；外省市户籍符合转学条件的还需填写“外省市户籍地址”。