

2026年武江区义务教育阶段春季长幼随学转学申请表

申请人姓名		工作单位		联系电话	
申请政策性照顾类型		A 双（多）胞胎子女			B 长幼随学
		类型序号 (填写一个英文字母即可)			
需在报名平台上传在校子女信息		1. 出生医学证明		2. 在校的学籍信息表（学校盖公章）	
				3. 签名确认后的本表	
已在武江区学校就读的孩子信息（如无，可不填）					
哥哥、姐姐或弟弟、妹妹姓名		性别		出生年月	年 月 日 身份证号码:
哥哥、姐姐或弟弟、妹妹就读学校				哥哥、姐姐或弟弟、妹妹现就读年级	
申请入学儿童信息					
申请儿童1姓名		性别		出生年月	年 月 日 身份证号码:
户口所在地 (***省***市***区)					与户口簿户主关系
户口簿详细地址					
家庭实际住址					
申请入读学校					
申请入学儿童信息2（如无，可不填）					
申请儿童2姓名		性别		出生年月	年 月 日 身份证号码:
户口所在地 (***省***市***区)					与户口簿户主关系
户口簿详细地址					
家庭实际住址					
申请入读学校					

本人承诺所提供的资料真实、合法有效。如有虚假，责任自负。

申请人签名
(承诺人)：

年 月 日

注：1. 上传在校生的出生医学证明；2. 上传在校生的学籍信息表（学校盖公章）；3. 本表打印签字后，需扫描（拍照）上传报名平台。