

2026年武江区小一“长幼随学”申请表

申请人姓名		工作单位		联系电话		
申请长幼随学照顾类型		<input type="checkbox"/> 1 双(多)胞胎子女 <input type="checkbox"/> 2 幼随长就读				
需上传在校子女信息		1. 出生医学证明		2. 在校的学籍档案证明(学校盖公章)		
已在读孩子信息						
姓名		性别		出生年月	年 月 日 身份证号码:	
就读学校				就读年级		
申请儿童信息						
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						
申请儿童信息2 (“双胞胎”填写, 不是请忽略)						
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: 长幼随学, 以已读孩子所在学校作为申请入读的学校。