附件2

延缓入学申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 儿童姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | 户籍地 |  |
| 现住址 |  | 应入学时间 |  |
| 监护人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 延缓入学原因 |  申请人： 年 月 日　 |
| 延缓期限 | 2025年9月——2026年8月 |
| 户籍所在村（社区）意见 | 盖 章  年 月 日 | 户籍所在地中心学校意见 | 盖 章  年 月 日 | 县教育局意见 | 盖 章  年 月 日 |
| 申请延缓入学相关证明材料需另附页。 |