附件4：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 适龄儿童延缓入学申请表 | | | | | | |
| 基本情况 | 姓名 |  | 曾用名 |  | 性别 |  |
| 出生  日期 |  | 身份证号 |  | 户籍地 |  |
| 监护人 姓名 |  | 工作单位 |  | 联系 电话 |  |
|  |  |  |
| 家庭详细地址 |  | | | | |
| 申请缓学时间 |  | | | | | |
| 申请缓学原因 | 监护人(签名):   (相关证明材料附后) 年 月 日 | | | | | |
| 学校意见 | （盖章）  书记(签名):  年 月 日 | | | | | |
| 教育行政部门意见 | （盖章）  主要领导(签名):  年 月 日 | | | | | |
| 备注 | 延缓入学由监护人提出申请，填写申请表，并出具县级及以上医疗单位的相关证明或其他证明. | | | | | |