**2019年度入幼儿园（净月实验校）学习申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学****生****情****况** | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 | 年 月 日  |
| **家****长****情****况** | 姓 名 | 出生日期 | 与学生关系 | 单 位 |
|  |  |  |  |
| 联系方式 |  |
| （以上由学生家长填写） |
| **家 长****（师大职工）****单位意见** |  （公章） 负责人 ： 年 月 日 |
| **人 事 处****意 见** |    （公章） 年 月 日 |

注：请家长在办理完入学手续后，将此表返回附校工作办公室。

 联系人：孙老师 办公电话：0431-85098309 办公地址：本部综合楼416室