2024年长春新区招生入学信息登记表

编号：

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **身份****信息** | 学生姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 父亲姓名 |  | 联系电话 |  |
| 母亲姓名 |  | 联系电话 |  |
| **入学****学段** | 1. 小学（ ） 是否超龄入学（ ） 超龄原因：

2. 中学（ ） 小学毕业学校： 毕业年度：  |
| **基本****信息** | 本市户籍地址 |   |
| 居住证地址（居住证填写） |  |
| 居住地址（九台双阳依据实际居住地址填写） |  |
| **现居住****地址** | 长春新区 派出所 小区 栋 单元 室 |
| **以双（多）胞胎身份申请登记** | 其他双（多）胞胎成员1姓名： 证件号码：  |
| **未在规定时限进行信息登记原因** | 1.漏报（ ）2.信息填报错误，需要删除重报（ ）附：户口本（首页、父母和学生页）、监护人身份证、居住证（暂住人口登记表）相关复印件 |
| 本人所提供的上述信息真实、合法、有效，如有虚假，责任自负。申请人签字：年 月 日 |