开州区中小学生转学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号 |  | 全国学籍号 |  | 高中重庆学籍号 |  |
| 户口地址 |  | 现居住地址 |  |
| 转出学校 |  | 联系电话 |  | 转出年级班 |  |
| 转入学校 |  | 联系电话 |  | 转入年级班 |  |
| 转学理由（附必要印证材料） |  学生家长或监护人（签字）：年 月 日 |
| 转入学校意见 | 学校（盖章） 年 月 日 | 转出学校意见 |  学校(盖章)年 月 日 |
|  区教委(盖章)： 年 月 日 |
| 备注 | 本表用于区内转学或区外转入学生**入学前申请**，一式3份。区内转入、转出学校与区教委各执一份。本表随学生学籍档案存档。 |