

附件 5

本县跨片区、外县随迁子女招生入学就读修文县 公办义务教育学校服从调剂承诺书

学生姓名		性别		民族		出生年月	
户口所在地			现居住地				
服 从 调 剂 承 诺 书							
<p>我已认真阅读《修文县 2026 年义务教育新生入学及划片招生工作方案》，了解了“招生条件”和“招生程序”，愿意服从调剂，学位一经确定，决定不反悔。对申请入学所提供的资料保证真实有效，如有弄虚作假，本人愿意承担一切责任。</p>							
家长签字：				联系电话：			
2026 年 月 日							

备注：1.此表用黑色签字笔填写，家长签字处需按手印，文字必须简洁、准确、清晰。2.户籍不在学校服务范围内的学生属于跨片区就读，县教育局根据学位情况统筹安排就读。3.跨片区或随迁子女跨县就读的，学校不保证提供住宿，平台随机分配录取后不能再返回原户籍地就读。