**自愿入学申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学生姓名 |  |
| 身份证号 |  |
| 监护人姓名 |  |
| 联系电话 |  |
| 现实际居住地 |  |
| 申请类型 | 1.消防救援人员子女。 （ ）2.军人子女。 （ ）3.公安民警子女。 （ ）4.高层次人才子女。 （ ）5.援鄂医务人员（ ）；成功捐献造血干细胞人士 （ ）6.残疾学生。 （ ） |
| 申请就读学校 |  |
| 监护人签字 |  |
| 审核人员签字 |  |