附件2

 **重庆市义务教育阶段学生转学申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号 |  | 学籍号 |  |
| 原住址 |  | 现住址 |  |
| 转出学校 |  | 转出班级 |  |
| 转入学校 |  | 转入班级 |  |
| 转学理由 | 学生家长或监护人（签字）： 年 月 日 |
| 原学校意见 | 学校（盖章）年 月 日 |
| 接收学校意 见 | 学校（盖章） 年 月 日 |
| 备注 | 本表一式3份。转入、转出学校和学生学籍档案各存一份。 |