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。 | | | | | | |