**云阳县义务教育阶段缓学申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生时间 |  | 身份证号 |  |
| 户口所在地 | 镇（街道） 村（居）委会 小组 |
| 监护人 | 姓名 | 现住地址 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 缓学起止时间 |  |
| 申请理由（证明材料附后） |  家长（学生）签字： 时间： 年 月 日 |
| 户籍所在学校意见 | 盖章 时间： 年 月 日 |
| 户籍所在乡镇（街道）意见 | 盖章 时间： 年 月 日 |
| 县教委意见 | 盖章 时间： 年 月 日 |