附件3

大石桥市义务教育阶段学生出国（出境）申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校 |  | 姓名 |  | 性别 |  |
| 年级班级 |  | | 出生日期 |  | |
| 全国学籍号 |  | | 身份证号 |  | |
| 监护人姓名 |  | | 联系电话 |  | |
| 申请理由 | 家长签名： 学生姓名： 年 月 日 | | | | |
| 班主任意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 学校意见 | 核办人： 盖章： 年 月 日 | | | | |
| 主管教育行政部门意见 | 核办人： 盖章： 年 月 日 | | | | |
| 复学时间 |  | | 复学  编入班级 |  | |
| 备注 |  | | | | |

说明：本表由学生父母或其他法定监护人填写，须附相关证明材料，学校同意后在全国学籍系统中办理。