附件一

 编号：

2022学年第一学期杨浦区义务教育阶段学生

转学申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号 |  | 全国学籍号 |  |
| 监护人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 |  |
| 居住地址 |  |
| 原就读学校 |  | 原就读年级 |  年级 |
| 申请转学理由：家长签字： 联系电话：（证明材料附后） 年 月 日 |
| 转入区县教育局意见： 学校：年级：年 月 日 | 转入学校意见：年 月 日 |