附件2

湛江经开区义务教育阶段学生申请转学志愿表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **身份证****号码** |  | **学籍号** |  |
| **原就读****学校** |  |
| **第一志愿学校** |  |
| **第二志愿学校** |  |
| **户口所在地址** |  |
| **法定****监护人** |  | **联系****电话** |  |

家长签名： 学生签名：

如家长愿意服从转学统筹安排，请抄写以下文字：本人已知晓湛江经开区义务教育阶段转学流程，并自愿服从志愿统筹安排，如所填写志愿学校没有空余学位，本人愿意接受统筹安排到相对就近且有空余学位的公办或民办学校就读。