

附件 8

2024 年龙湖区初中招生镇内跨服务区
入学协议书

No.

户籍姓名		性别		出生年月	
户籍所在地	市 镇（街道） 村（社区）			常居地	
原毕业学校			拟就读中学		
监护人情况	称呼：		姓名：	电话号码：	
证件名称及 家长单位意见					
申请理由	申请人：				
学生家长（签章）：			年 月 日		
迁出地服务区中学审核结果	镇招生领导小组意见			迁入地中学审核结果	
校长签章	签章			校长签章	
备注：本协议书一式三份，三方签章后，经镇招生领导小组审批后，迁出中学、教育中心、迁入中学各持一份。 各种表格采用 A4 纸印刷。					