

附件 3

2023 年漳州市直公办义务教育学校优抚对象申请表

姓名		性别		出生年月		籍贯	
身份证号				学籍号			
毕业小学			居住地址				
户籍地			户籍地址				
原所属学校 (或学区)			意向学校				
优抚类别	<input type="checkbox"/> 烈士子女 <input type="checkbox"/> 现役军人子女 <input type="checkbox"/> 因公牺牲和病故军人子女 <input type="checkbox"/> 高层次人才子女 <input type="checkbox"/> 公安英模和因公牺牲伤残公安民警子女 <input type="checkbox"/> 国家综合性消防救援队伍人员子女 <input type="checkbox"/> 台商子女 <input type="checkbox"/> 其他优抚对象						
优抚入学	择优 <input type="checkbox"/> 较好学校 <input type="checkbox"/> 就近学校 <input type="checkbox"/> 公办园或普惠园 <input type="checkbox"/>						
家长姓名			单位				
身份证号				证件号码			
文件依据	(文件名称及文号, 符合优抚对象第几条, 符合优抚入学第几条)						
家长签名:				本单位审核意见:			
				审核人签名:			
				(单位盖章)			
				年 月 日			

附注: 1. 符合多种优待照顾的, 选择其中一个渠道报送; 2. 意向学校作为统筹安排参考; 3. 证件号码指军警证、教师证、残疾证等证件号码; 4. 附户口本及相关佐证材料复印。