附件2

普通高中免学杂费申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 身份证号码 |  | |
| 学校名称 |  | | 年级 |  | 班级 |  |
| 全国  学籍号 |  | | | 本人联系  电话 |  | |
| 家庭信息 | 监护人  姓名 |  | 身份证  号码 |  | | 与被监护人关系 |  |
| 家庭  住址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 申请信息 | 免学杂费申请类型 |  | A建档立卡家庭经济困难学生 B非建档立卡家庭经济困难残疾学生 C非建档立卡低保家庭学生 D非建档立卡特困救助供养学生 | | | 免学杂费  金额 |  |
| 申请理由： | | | | | | |
| 申请学生签字 |  | | 学生家长  签字 |  | | |
| 年 月 日 | | 年 月 日 | | |
| 学校审核意见 | |  | | | | | |