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 | 　 |