附件

 从江县延缓入学申请书

儿童姓名： ，性别： ， 年 月出生，

身份证号码： ，家庭住址： ，监护人姓名： ，应入学时间： 年 月，延缓期限： 年 月至 年 月，延缓入学原因：

 。（印证材料附后）

申请人： 申请时间：  年 月 日

村（居）委会意见：

（盖章）                年 月 日

属地乡镇人民政府意见：

（盖章）                年 月 日