

## 附件 7

## 2024 年晋江市初中招生跨镇(街道)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	迁入镇(街道)意见			迁入地中学审核结果	
校长签章	招生领导组签章			校长签章	
市教育局意见					
备注: 本协议书一式四份, 三方签章后, 交迁入镇(街道)教育中心向教育局办理审批手续。审批后, 迁出镇(街道)教育中心、迁出中学、迁入中学、市教育局各持一份。存在无明确迁出服务区中学的, 由毕业小学教育中心根据实际给予确认签章。各种表格采用 A4 纸印刷。					