附件3

**泉州开发区企业员工子女入学集体报名表**

企业名称（盖章）： 法人代表（签名）： 经办人员（签名）： 联系电话：

意愿就读学校（仅可√选1所）□泉州开发区实验学校 □2.泉州市第二实验小学（泉州开发区校区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学生姓名** | **性别别 别** | **出生年月** | **家长姓名** | **户籍所在地（户口本上地址）** | **入企时间** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：经企业法定代表人签名并加盖公章，报名就读学校及小学、初中需分开填报。