附件2

2023年京籍超龄儿童信息登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号 |  |
| 户籍所在地详细地址 |   |
| 居住地详细地址 |   |
| **监护人（一）**姓名 |   | 关系 |  | 联系电话 |   |
| **工作单位** |  |
| **监护人（二）**姓名 |   | 关系 |   | 联系电话 |   |
| **工作单位** |  |
| 未按时入学原因 |  |

填表人签字：

审核意见（盖章）：             经办人签字：

填表日期：      年   月    日