附件1：

鄞州实验中学教育集团办学优化方案

听证会报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 报名类别（单选） | 1. 学区内适龄儿童、少年（一至六年级）监护人代表□

2.旁听人员□ |
| 监护人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号 |  |
| 户籍所在社区 |  | 居住地址 |  |
| 学生姓名 |  | 就读学校 |  | 年级 |  |
| 监护人工作单位 |  |
| 联系方式 | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 本人承诺，以上所填信息真实有效，并同意公开必要的个人信息。本人签名（手写）： 2022年 月 日 |
| 陈述意见和理由 |  |

注：1.本表可复印使用（手写、打印均可）；

1. 报名材料：报名表、本人身份证复印件和学生户口簿复印件；

3.陈述意见和理由可另附页。