附件4

2025年开封市区小学升初中双（多）胞胎子女

合并派位申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕业小学 |  | | | |
| 双（多）胞胎  子女信息 | 1.姓名 |  | 学籍号 |  |
| 2.姓名 |  | 学籍号 |  |
| 3.姓名 |  | 学籍号 |  |
| 父母姓名及联系电话 | 父亲 |  | 手机号码 |  |
| 母亲 |  | 手机号码 |  |
| 合并派位申请 | 为履行家长监护责任，方便就近接送双（多）胞胎子女，特申请双（多）胞胎子女合并派位。  本人自愿以第一位子女信息为依据参加派位，其他同胞子女认可其最终派位结果入学。  家长签字：  年　　月　　日 | | | |
| 毕业学  校意见 | 年　　月　　日 | | | |
| 区教育行政  部门意见 | 年　　月　　日 | | | |

注：本表仅限双（多）胞胎子女或兄弟姐妹同一年小学毕业时申请合并派位使用。