附件2

2024年青浦区初中毕业升学体育考试免考申请表

报名号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校(章) |  | 班级 |  | 姓名 | |  |
| 性别 |  | 联系电话 |  | | | |
| 免考  申请  原因 | 学生签名 家长签名 年 月 日 | | | | | |
| 证明  材料 | 原件或复印件附后 | | | | | |
| 班主任意见 | 年 月 日 | | 校长意见 | | 年 月 日 | |
| 区考试领导小组意见 | 签名 年 月 日 | | | | | |

本表一式两份，一份报区招考中心备案，一份存入学生档案。