附件5-1

**适龄儿童、少年因身体状况需要延缓入学申请表**

柳城县行政审批局:

学生 ，性别 ， 年 月 日出生，户口所在地： ，住址： ，身份证号： 。按年龄，应于 年 月进入小学一年级学习，因 ，按照医嘱要求，申请在家休息一年， 年9月进入小学一年级就读，请批准。

申请人： （父）， （母）。

联系电话：

年 月 日

受委托经办人： 联系电话：

**说明：申请延缓入学需提供户籍册和县级（含县级）以上医院开具的疾病诊断书、病历材料。审批机关：柳城县审批局，地址：县城东大厦。**

附件5－2：

柳城县中小学学生休学申请表

学校：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学籍号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年级 |  | 班别 |  | 家长姓名 |  | | 联系电话 | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | |
| 休学时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | 复学时间 | | 年 月 日 | |
| 申  请  理  由 | 学生（签名）： 家长（签名）：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | |
| 班主  任意  见 | （签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学  校  意  见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 县级审批  部门  意见 | 年 月 日 | | | | | | | | |

**说明：申请休学需经县级以上（含县级）医院出具有效证明及相关材料或其它有关证明材料。审批机关：柳城县审批局，地址：县城东大厦。**