**附属中学小升初入学登记表（子弟）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  年 月 日 | 贴照片处 |
| 民 族 |    | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业学校 |  |
| 户籍地址 |  |
| 家庭住址 |  |
| 父亲姓名 |  | 母亲姓名 |  |
| 联系电话 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 工作单位 |  |
| 自我评价（可结合学科知识学习、体育或艺术特长、兴趣爱好、性格特点等方面开展，150字以内） |  |

 家长签字：

备注：请将此表电子版于2024年5月27日前发送到西南交大附中邮箱：**xnjdfz@swjtu.edu.cn，**请将家长签字的登记表交至附中教务处（交大路174号），电话：87600803 87601805。