**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](mailto: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。