南京市中考体育考试免考申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考  生  或  监  护  人  填  写 | 考生姓名 |  | 性别 |  | 建档号 |  |
| 学校名称 |  | 申请类别 | | 免考： 缓考： | |
| 申 请 理 由 | | | | | |
| 考生签名： 监护人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 初  中  学  校  意  见 | 盖章：（签名） 年 月 日 | | | | | |
| 考  点  医  生  意  见 | 盖章（签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 区领  导  小  组  意  见 | 盖章（签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 备  注 | 1.考生须附上二级（含二级）以上医院证明或残疾证复印件  2.区领导小组会审通过后，区招生办（招考中心）录入病免、残免考生的信息，并填写《病免、残免考生情况汇总表》，报送市招考院。 | | | | | |