附件

江西省初中毕业生升学体育考试免考、

缓考申请表

学校： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 班级 |  | | | 照片 |
| 性别 |  | 准考证号 |  | | |
| 申请免考  缓考原因 | （须附二级甲等或二级甲等以上医院的病历等证明材料） | | | | |
| 家长 签名 |  | | 班主任  签 名 |  | 学校  意见 |  |
| 审核组意  见及签名 |  | | | | | |
| 县（市、区）教育局  审核意见 |  | | | | | |
| 设区市教育局审核意见 |  | | | | | |

**备注：**1.本表一式二份。批准后的申请表，一份进考生档案，一份存学校备查。

2.附二级甲等或二级甲等以上医院的病历等证明材料。