杭州师范大学教职工子女入学意向调查登记表

（小学）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家长姓名 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 所在单位 |  |
| 子女姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 子女户籍地址 |  |
| 杭州户籍 | 非杭州户籍 | 外籍 |
|  |  |  |
| 子女居住地地址 |  |
| 是否有就读小学意向 | □无 □1年内 □2-3年 □3年以上 | 就读地点 | □下沙 □市区□仓前□余杭□其他 |
| 其他需要咨询的问题 |  |

备注：1.请教职工如实填报，如有多子女的，请在相关选项后进行注释；

2.请务必于4月25日前将登记表发送至邮箱xinsheng0506@126.com

联系人：徐学会 13858089039。