附件2

**镇安县义务教育阶段流出就读证明（存根）**

×××学校：

兹有我辖区适龄学生×××，男（女），×族，身份证号：××××××，户籍：××××××，同意该生到贵校就读×年级。若未被申报学校录取，同意回我校就读。

监护人姓名： 联系电话：

特此证明

 学校（盖章）

 2024年×月×日

**------镇安县义务教育阶段流出就读证明------**

**镇安县义务教育阶段流出就读证明**

×××学校：

兹有我辖区适龄学生×××，男（女），×族，身份证号：××××××，户籍：××××××，同意该生到贵校就读×年级。若未被申报学校录取，同意回我校就读。

监护人姓名： 联系电话：

特此证

 学校（盖章）

 2024年×月×日