附件2

双（多）胞胎学生自愿捆绑参与

民办学校电脑随机摇号申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类型** | **学生姓名** | **性别** | **身份证号码** | | **学籍号** | **毕业**  **学校** | **报读学校及是否寄宿** |
| **（ ）胞胎** |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **监护人姓名** | | **亲子关系** | | **身份证号码** | | **联系电话** | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| 若学生申请报读的民办学校需实行电脑随机摇号录取时，申请**捆绑摇号**，则**可能出现双（多）胞胎同时被电脑摇号录取或同时不录取。**本人已知晓并接受捆绑摇号方式产生的录取结果，现申请以（学生姓名） ， （身份证号码） 的信息登录系统报名和参与电脑摇号，其他子女跟随其电脑摇号结果，并作出以下承诺：（1）本人填报的信息真实、准确、完整；（2）不使用指定学生以外的信息登录系统重复报名，否则将自愿承担取消民办学校报名录取资格、无法保留原公办学校招生学位的后果。  监护人签名：  年 月 日 | | | | | | | |

注：1.本表仅限双（多）胞胎学生申请捆绑参与我区民办学校电脑随机摇号使用。 2.申请人需附报名学生出生证，户口本户主页、监护人页及报名学生页，监护人身份证等证件（验原件，收复印件），以供教育部门查验。