附件3

2024年德阳市初中毕业生体育学业水平考试

免考申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 就读学校 |  | 班级 | |  |
| 中考报名号 |  | | | | 出生日期 |  | 民族 | |  |
| 免考原因及病史概况 |  | | | | | | | | |
| 证明出具单位 |  | | | | | 出具时间 | |  | |
| 家长签字 |  | 班主任签字 | |  | | 体育教师签字 | |  | |
| 学校意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 县（市区）教育局意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

说明：因病或残疾原因不能参加升学体育考试的学生，必须填写本申请表，并出具县级及以上医院有关证明材料，经学生家长签字和体育教师核实后，由学校进行公示。公示无误后，4月10日前由学校上报县（市、区）教育行政部门审查并公示。县（市、区）审查合格、公示无异议后汇总，并报德阳市教育局备案。