附件1：

**东沙湖学校学生课后服务申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 班 级 |  |
| 父亲姓名 |  | 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 母亲姓名 |  | 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 申请课后服务原因 | 家长签名：年 月 日 |
| 班主任意见 |  签名： 年 月 日 | 学校意见 | 签章： 年 月 日 |
| 备注 |  |