附件1

入学申请

吉林省孤儿职业学校：

姓名： ，身份证号： ，性别： ，民族： ，现就读学校及就读年级： ，

学籍号：

父亲姓名： ，身份证号：

父亲情况：

母亲姓名： ，身份证号：

母亲情况：

县市区民政局（或） 儿童福利院

 年 月 日