

附件 2：

2026 年徐州市第三十六中学附属小学
双（多）胞胎子女捆绑派位申请表

学校名称				
双（多）胞胎 子女信息	姓名	性别	身份证号	毕业幼儿园
监护人姓名 及联系电话	父亲		手机号码	
	母亲		手机号码	
家长捆绑 派位申请 意 见	我已知晓徐州市泉山区双(多)胞胎电脑随机派位录取规定，并与其他法定监护人协商一致，本人自愿申请以上子女均以姓名： _____（填写双胞胎或多胞胎其中之一的姓名），身份证号：_____为依据参加派位，若该子女被派位录取，上述双（多）胞胎子女均被同一学校录取；若该子女未被派位录取，上述双（多）胞胎子女均不被同一学校录取。 家长签字： 年 月 日			
审核人意见	审核人签名： 年 月 日			
学校意见	年 月 日			