

附件 3

# 池州市初中学业水平体育与健康 考试免考缓考申请表

学校：

姓名		班级			照片
性别		准考证号			
申请免试原因	(附病历、二级甲等或二级甲等以上医院的病历等证明材料)				
家长签名		班主任签名		学校意见	
审核组意见及签名					
县(区)教体局审批意见					

备注：

- 1、申请免试考生填写本表一式二份。批准后的申请表，一份进考生档案，一份存学校备查。
- 2、附二级甲等或二级甲等以上医院证明及病历。