

# 浦北县 教育局文件

浦教字〔2017〕133号

---

## 关于适龄儿童、少年因身体状况需要延缓 入学或者休学审批的通知

各镇（街道）中心小学、中学，县直属学校：

根据《浦北县人民政府关于印发行政许可事项目录的通知》（浦政发〔2017〕4号）要求，将“适龄儿童、少年因身体状况需要延缓入学或者休学审批”纳入行政许可事项。

《中华人民共和国义务教育法》、《广西壮族自治区义务教育学籍管理实施办法》规定：凡年满六周岁的儿童，其父母或者其他法定监护人应当送其入学接受并完成义务教育，条件不具备的地区的儿童，可以推迟到七周岁；视力残疾、听力语言残疾、智力残疾的适龄儿童、少年因身体状况需要延缓入学或者休学的，其父母或

者其他法定监护人应当提出申请，由当地乡镇人民政府或者县级人民政府教育行政部门批准。

为做好此项工作，特通知如下：

一、我县户籍年满七周岁的儿童因身体状况需要延缓入学或免学的，其父母或者其他法定监护人应当提出申请，并提交县级以上（含县级）医院出具有效证明材料，由当地学校、当地乡镇人民政府及县教育行政部门批准。缓学时间原则为一学年，缓学期满仍不能就学的，应当重新提出缓学申请。

二、适龄儿童、少年由于疾病、出国或其他不可抗拒原因等方面连续请假累计超过6周仍不能上学的，其父母或者其他法定监护人应当提出休学申请，并提交县级以上（含县级）医院出具有效证明材料或其他有关材料，由学校审批，通过全国中小学生学籍信息管理系统予以登记，并由学校发给学生休学证明。

三、休学期满应凭休学证明和有关材料及时提出复学申请，经原学校审核，并通过全国中小学生学籍信息管理系统予以登记后方可复学。休学期满确需延长休学的，应由学生父母或其他监护人重新提出书面延长休学申请。因病休学需复学的，需提供经县级以上（含县级）医院出具的康复证明；因出国回国后复学的，需提供本人申请及在国外就读经历的相关材料。

四、各校请把需延缓入学、休学的适龄儿童、少年登记上“适龄儿童、少年因身体状况需要延缓入学或者休学审批一双公示台账（行政许可）”（附件1），并在每学年9月20日前通过办公系统报送县教育局基教股学籍管理人员，休学的名单需在每学期开学一个月内报送。

五、各校需将延缓入学、休学、复学的相关事项公示于校门公

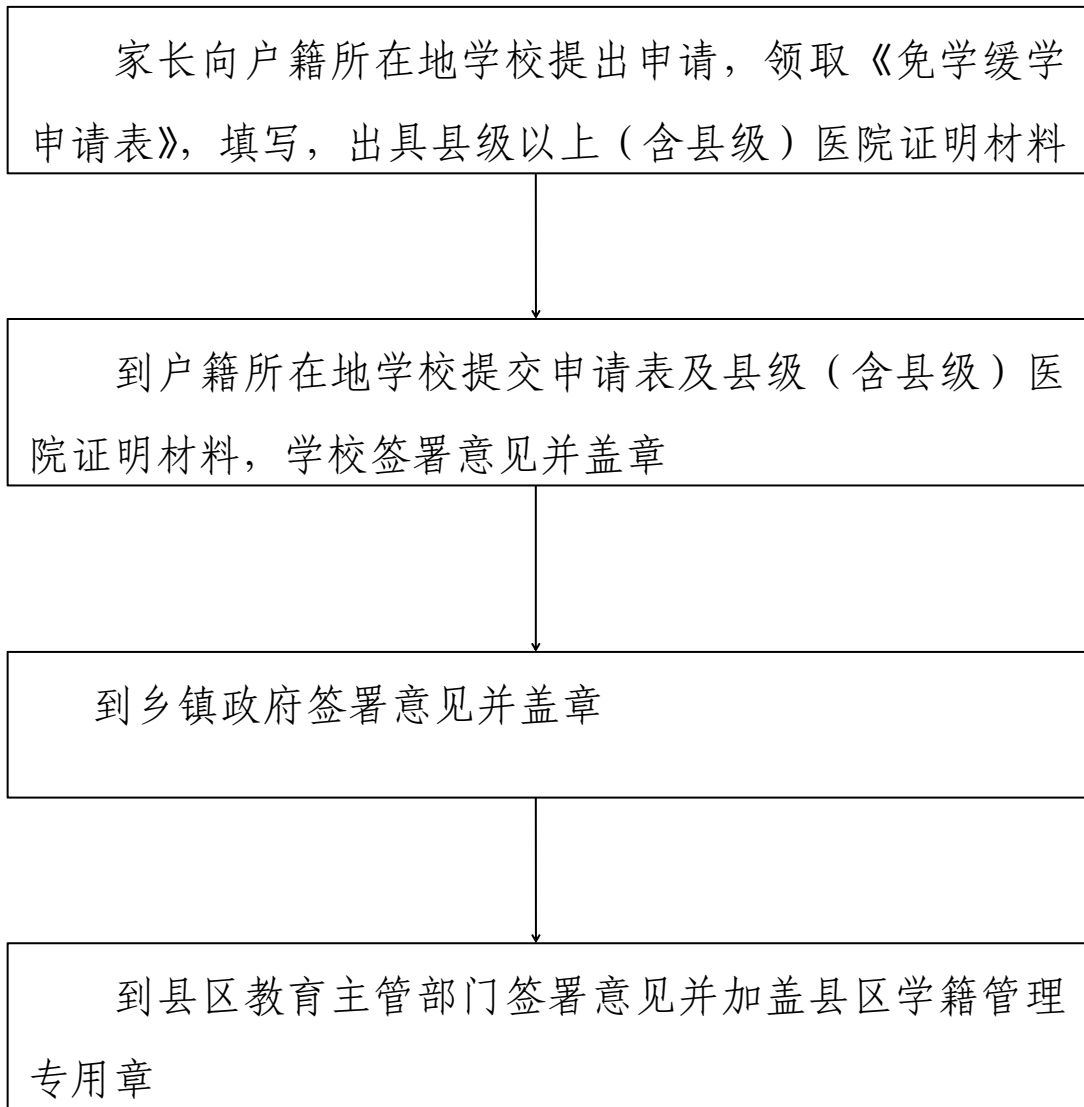
告栏，方便家长办理相关事项。

- 附件：1. 适龄儿童、少年因身体状况需要延缓入学或休学审批  
    一双公示台账（行政许可）
2. 浦北县中小学学生免学缓学、休学复学审批流程图
3. 浦北县适龄儿童少年免学缓学申请表
4. 浦北县中小學生休学申请表
5. 浦北县中小學生复学申请表
6. 休学证明

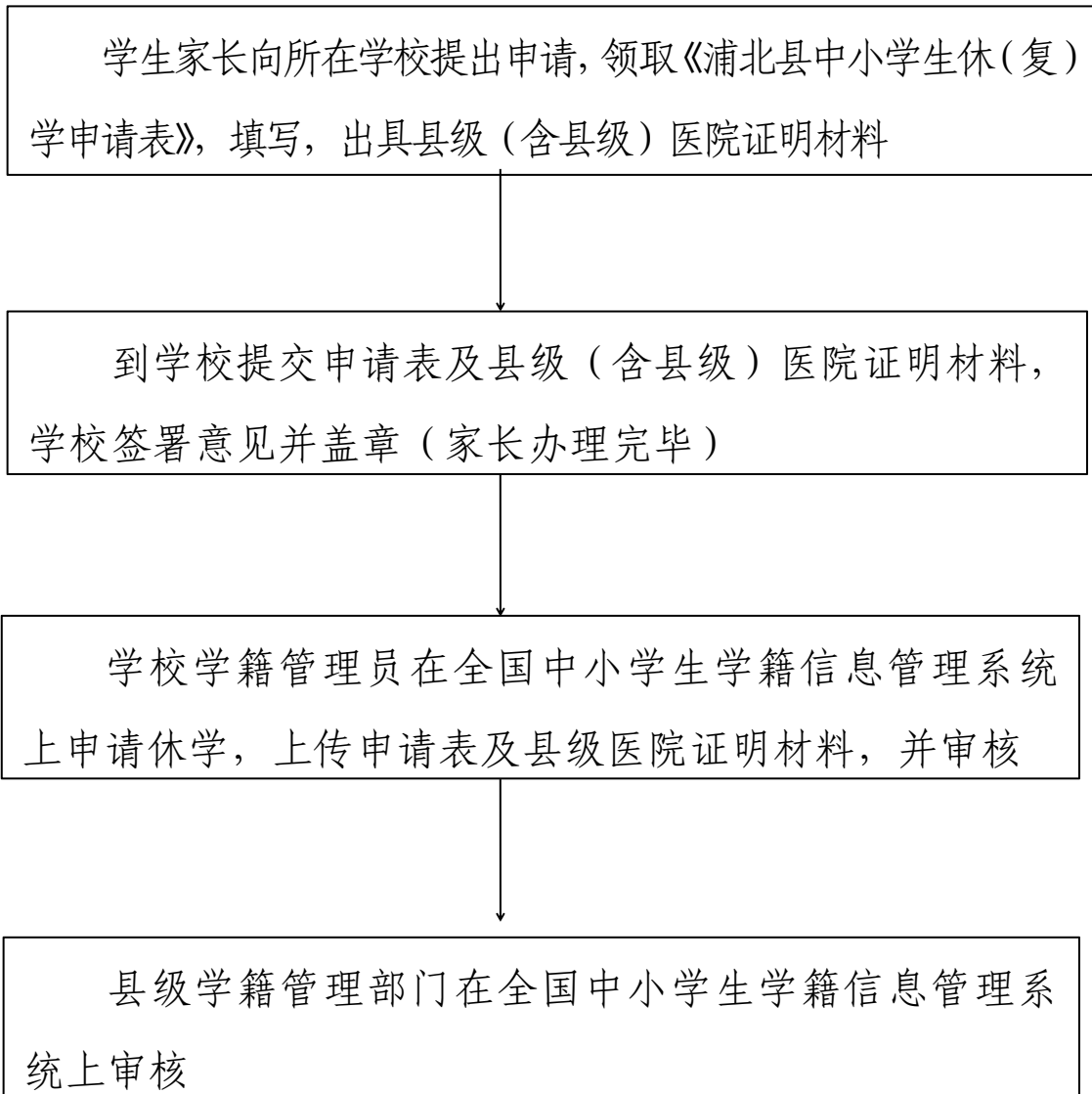
2017年8月28日

(网络传输)

## 浦北县中小学学生免学缓学审批流程图



# 浦北县中小学学生休学复学审批流程图



附件 3

浦北县适龄儿童少年免学缓学申请表

姓名		性别		出生年月		身份证号码	
户口所在地	镇（街） 村（居）委会 小组						
监护人	姓名	常住地址			工作单位		
申请类别 (免缓学))		免缓起止时间					
申请理由							
户口所在地 学校意见	盖 章 年 月 日						
乡镇政府意见	盖 章 年 月 日						
县教育局意见	盖 章 年 月 日						

## 附件 4

## 浦北县中小学生休学申请表

姓名		性别		班级		联系电话			
学籍号				身份证号					
休学起止日期	从	年	月	日	起	到	年	月	日止
申请 休学 理由	<p style="text-align: right;">学生签名：                    家长签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日                    年 月 日</p>								
学校 审批 意见	<p style="text-align: right;">校长签名：                    （盖章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>								
休学期满是否复学				未复学学生学籍是否注销					

- 备注：1. 休学开始日期、学生基础信息、审批意见由学校填写。  
2. 本表一式二份，学校、学生各一份。学生休学需要提交本表。  
3. 学生休学时，家长将本表连同县级医院证明交到学校办理休学手续。  
4. 休学期满，经学校与家长联系仍未复学或期满前 10 个工作日内不续办休学手续的，学校按自动退学方式处理。  
5. 学校将此表及县级医院证明扫描上传到学籍系统作为休学佐证材料。

## 附件 5

## 浦北县中小学生复学申请表

姓名		性别		班级		联系电话	
学籍号				身份证号			
申请复学理由	<p style="text-align: center;">学生签名：                    家长签名：</p> <p style="text-align: center;">                    年 月 日                    年 月 日</p>						
学校审批意见	<p style="text-align: center;">校长签名：                    （盖章）</p> <p style="text-align: center;">                    年 月 日</p>						
复学时间						复学就读班级	

- 备注：1. 学生基础信息、审批意见、复学时间及复学就读班级由学校填写。  
2. 本表一式二份，学校、学生各一份。学生复学需要提交本表。  
3. 学生复学时，家长将本表连同县级医院证明交到学校办理复学手续。  
4. 学校将此表及县级医院证明扫描上传到学籍系统作为复学佐证材料。



附件 6

休学证明存根				学 校 盖 骑 缝 章	休 学 证 明			
休证（      年）      号					休证（      年）      号			
姓名		性别			学生_____，性别_____，在本校_____年			
学籍号					级_____班级就读，学籍号：_____，			
年级、班级					现该生因_____申请休学，经研			
休学日期					究，同意休学壹年，休学日期从_____年_____月_____日			
休学原因					起至_____年_____月_____日。			
					应于_____年_____月_____日复学。			
盖章时间	年	月	日		学校：                      （盖章）			
休学申请及有关证明材料附在存根后					年      月      日			