

漳州市平和县

2025 年中考回籍生、往届生报考注意事项

一、回籍生报考注意事项

(一) 统一报名地点：福建省平和广兆中学（小溪镇文锦路 100 号）

联系人：林老师、周老师 联系电话：0596-7039978

(二) 报名时间：3 月 28 日—4 月 3 日（逾期不补）

(三) 报名对象：

平和县户籍、在外县市或外省就读的应届初三学生

(四) 报考需提供的材料

1. 户口本原件、复印件（A4 纸，户主+学生）。

2. 全国学籍信息管理系统下载的学生个人基础信息表（学籍校盖章）。

3. 《2025 年漳州市高中阶段学校招生报名登记表》（详见附件 1）：学生需提前下载打印填写，并由学籍校填写毕业鉴定、学校意见两栏（必须签名、盖章）。

4. 地理、生物成绩证明：在福建省内（漳州地区除外）参加地理、生物中考的考生，需提交所在中学教育主管部门出具并盖章的成绩证明；在省外参加地理、生物中考的考生，必须重考或按文件规定进行相应科目的折算。

5. 《2025 年漳州市初中体育与健康考试（项目）报名表》和《2025 年漳州市初中体育与健康考试不隐瞒病史承诺书》。

6. 提供身份证或现场采集相片。

7. 平和县 2025 年中考九年级回籍生报名申请表（一式四份）

（五）体育与健康考试要求

考生于规定时间到指定地点参加初中体育与健康测试（考试安排另行通知）。

二、往届生报考注意事项

（一）往届生报名地点：户籍所在地学校

（二）报名时间：3 月 28 日—4 月 3 日（逾期不补）

（三）报名对象：

平和县户籍的往届初中毕业生（含同等学力者）

（四）往届生报考需提供的材料：

1. 户口本原件、复印件（A4 纸，户主+学生）。

2. 初中毕业证书原件、复印件或学历证明。

3. 《2025 年漳州市高中阶段学校招生报名登记表》（详见附件 1），**毕业鉴定、学校意见两栏由报名学校填写盖章。**

4. 2024 年或 2023 年在福建省内（漳州地区除外）参加地理、生物中考的考生，需提交所在中学教育主管部门出具并盖章的成绩证明；在省外参加地理、生物中考的考生，必须重考或按文件规定进行相应科目的折算。

5. 《2025 年漳州市初中体育与健康考试（项目）报名表》和《2025 年漳州市初中体育与健康考试不隐瞒病史承诺书》。

6. 提供身份证或现场采集相片。

（五）体育与健康考试要求

考生于规定时间到指定地点参加初中体育与健康测试(考试安排另行通知)。

附件:

1. 2025 年漳州市高中阶段学校招生报名登记表
2. 2025 年漳州市初中体育与健康考试(项目)报名表
3. 2025 年漳州市初中体育与健康考试不隐瞒病史承诺书
4. 平和县 2025 年中考九年级回籍生报名申请表

平和县教育局

2025 年 3 月 19 日

附件 1

2025 年漳州市高中阶段学校招生报名登记表

县（区）：_____ 全国学籍号：_____ 考生号 _____

姓 名		性别		民族		出生日期		照 片 加盖县（区） 招办印章
身份证号码				政治面貌		考生类别		
毕业学校				户籍所在地 (派出所)				
通 信 地 址						邮政编码		
监护人			电 话			手 机		
本 人 简 历	自何年何月	至何年何月	在何地何单位学习或工作					
家庭主要成员和主要社会关系								
称呼	姓 名	政治面貌	现在何单位工作				任何职务	

附件 5

2025 年漳州市初中体育与健康考试（项目） 报名表

考生号 _____

学 校		姓 名		性 别		身 份 证 号	
既往病史：							
项目	考 试 内 容			考生在选择题后打 √			
必 考 类	长 跑	1000 米(男)			学生按性别从两个项目中自选一项参加考试		
		800 米(女)					
	游 泳	200 米（不限泳姿）					
抽考 项目 (一)	排球：对墙壁垫球						
抽 选 考 项 目 (二)	1 分钟跳绳				学生从三个项目中自选两项参加考试		
	1 分钟仰卧起坐						
	双手头上前掷实心球						
学生签名：				家长签名：			
备注： 1. 报名表由学校发给考生自行填报须经家长签名确认方可生效； 2. 报名表作为学校统一填报考生考试项目的依据，学校应妥善保管，如有异议以报名表为准。							

附件 6

2025 年漳州市初中体育与健康考试 不隐瞒病史承诺书

根据《漳州市教育局关于漳州市初中毕业升学体育考试的实施意见（试行）》（漳教中〔2019〕228号）文件要求，考生及家长均需与学校签订不隐瞒病史承诺书，现本人及家长做出如下承诺：

本人已详细了解本次考试有关要求，如果有身体残疾、丧失运动能力或患有严重疾病，以及患不适合剧烈运动疾病等，将按政策规定提出免考申请。若隐瞒病史，在考试过程中引发突发疾病，本人自行承担相应后果。

疾病说明：

学生：

家长：

2025 年 月 日

附件 7

平和县 2025 年中考九年级回籍生报名申请表

考生号 _____

姓 名		性别		身份证号	
全国学籍号					
现就读学校	省	市	县(区)	学校	
户籍地址				户籍所在地	
监护人姓名			联系电话		
申请原因	<p>申请回户籍所在地参加中考和中招录取，请原学籍校批准并在高中录取调档时给予审核通过。</p>				
原学籍校 意 见	<p>学校盖章 _____ 年 月 日</p>				
原学籍校 主管部门 意 见	<p>(盖章) _____ 年 月 日</p>				
户籍所在地 主管部门 意 见	<p>(盖章) _____ 年 月 日</p>				
备 注					

注：(1) 本表一式四份（原学籍校、户籍所在地学校、主管部门各一份）。

(2) 必须填写全国学籍号，栏目不得空白。