**放弃入学资格确认单**

学生姓名： 中考报名号：

身份证号： 中考分数：

因个人原因，放弃大连市综合高级中学2020级新生入学资格，由此产生的后果，由家长和学生负责。

特此确认。

学生本人签字： 家长签字：

2020年 月 日