**大鹏新区特殊教育入学申请登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 出生年月 | |  | 出生地 | | |  | | |  |
| 性别 | |  | 籍贯 | |  | 民族 | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 户籍所在地 | |  | | | |
| 户籍性质 | |  | | | 所属街道 |  | | | | | |
| 残疾证号码 | |  | | | | 发证时间 | | |  | | | |
| 残疾类别 | |  | | | | 残疾等级 | | | | |  | |
| 申请入学方式 | | 1.特教班□ | | 2.送教上门□ | | 3.随班就读□  就读学校： | | | | | 4.申请暂缓入学□ | |
| 家庭住址 | |  | | | | | 联系电话 | | | 1.  2. | | |
| 病 史 | | （是否有过敏史、癫痫史、先天性心脏病等，请如实填写。） | | | | | | | | | | |
| 情绪状况 及行为表现 | |  | | | | | | | | | | |
| 学习经历 | |  | | | | | | | | | | |
| 监 护 人 信 息 |  | 姓名 | 年龄 | | 学历 | 工作单位 | | | | | | 联系电话 |
| 父亲 |  |  | |  |  | | | | | |  |
| 母亲 |  |  | |  |  | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | | | |  |
| 评 估 建 议 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_类型（轻、中、重度）  是否带家辅 是□ 否□  建议人： 年 月 日 | | | | | 入学方式 | | | 1.特教班 □ | | 2.送教上门□ |
| 3.随班就读 □ | | 4.暂缓入学□ |