坪山区特殊教育学校新生入学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生日期 |  | 出生地 |  | 粘贴照片 |
| 性 别 |  | 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 户口所在地址 |  |
| 户口性质 |  | 所属区街道 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 残疾证号码 |  |
| 原就读学校 |  | **现申请学校** |  |
| 障碍类别 |  | 障碍程度 |  |
| 生活自理 | □睡眠 □饮食 □行动 □穿衣 □洗脸 □刷牙 □叠物 □如厕 □洗衣 □冲凉 |
| 健康状况（病 史） |  |
| 情绪状况及行为表现 |  |
| 学习及康复经历 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 称谓 | 年龄 | 学历 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人（家长）： 填表时间： 年 月 日