附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 三明市特殊教育学校招生报名表 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 有何  特长 |  |
| 残疾种类 |  |  |  |  | 致残时间 |  |  |
| 致 残  原 因 |  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭主要成  员；姓名、职业工作单位 |  |  |  |  |  |  |  |
| 主要社会关  系，姓名、职业、工作 |  |  |  |  |  |  |  |
| 监护人  意见 |  |  |  |  |  |  |  |
| 县、市、区  教育局意见 |  |  |  | 县残联  意见 |  |  |  |
| 备注 |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表可复印

附件2

三明市残疾儿童摸底表（4-18岁，听障、视障、智障）

县 乡

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 残疾类别 | 家长姓名 | 联系电话 | 家庭住址 | 就读情况（在哪个学校学习过） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：每个乡（镇、街道）填一张表，县残联统计后，请于6 月20日前将电子稿发送到市教育局初教科（cjk8223041@163.com）。