2020年南沙区启慧学校入学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 籍 贯 | | |  | | 民 族 |  |
| 现读何校何级 | | |  | | | 申请入读年段 | | | | | 学前（大班）□ 小学一年级□  小学（ ）年级□ 初中年段□ | | | | | | |
| 户口所在地 | | |  | | | 户籍类别 | | | | | 城镇 □ 农业 □ | | | | | | |
| 户口簿地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭实际住址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | 二代残疾人证号 | | |  | | | | |
| 残疾类别（或三甲医院、专科医院诊断） | | |  | | 残疾程度 | |  | | | 有无午休需求 | | | 有 □ 无 □ | | | | |
| 有无住宿需求 | | | | 有 □ 无 □ | | | | 是否“持证”  贫困家庭 | | | | | | | 是 □ 否 □ | | |
| 父亲或其他男性监护人情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | 关系 | | | | |  | | | | | |
| 户口簿地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | | |
| 母亲或其她女性监护人情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | 关系 | | | | |  | | | | | |
| 户口簿地址 | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | | |
| 学生健康情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 残疾原因 | | | | | 1、遗传 □ 2、发育致残 □  3、外伤 □4、疾病 □  5、其它 □ | | | | | | | | | | | | |
| 身体状况（健康与否，有重大疾病要说明其症状表现） | | | | | 1、心脏病 □ 2、癫痫 □  3、蚕豆病 □4、肝炎 □  5、其它（如肿瘤、白血病） □ | | | | | | | | | | | | |
| 医院检查诊断的  情况和结果 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 接受治疗或  服药的情况 | | | | | 1、接受治疗 是 □ 否 □  2、长期服药 是 □ 否 □ 每天服用次，药品名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 | | | | | | | | | | | | |
| 学生的生活自理情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、进食 独立进食 □ 需协助 □ 2、穿衣 独立穿衣 □ 需协助 □  3、小便 独立完成 □ 需协助 □ 4、大便 独立完成 □ 需协助 □  5、洗漱 独立完成 □ 需协助 □ 6、洗衣服 独立完成 □ 需协助 □  7、备注： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学生的情绪行为表现和其他特殊表现 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 有无暴力或攻击性行为有 □ 无 □ 2. 是否会玩口水或把一些物品放到嘴里咬 会 □ 不会 □ 3. 是否喜欢攀爬到高处玩耍 会 □ 不会 □ 4. 有无自伤行为 有 □ 无 □   5、是否经常会坐立不安，走来走去 会 □ 不会 □  6、其它 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学生的学习情况（认知、语言、书写等方面表现） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、发音 不会发音 □ 会发单音 □ 会发双音 □ 会说简单的句子 □  2、认知 认识常见物品 □ 认识简单的汉字 □  会数数 □ 会计算 □  3、书写  握笔 会 □ 不会 □  会书写  其它 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学生的兴趣爱好、特长 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 绘画 □ 2、歌唱 □ 3、乐器演奏 □\_\_\_\_\_\_(乐器名称）   4、跳舞 □ 5、打球 □  6、其它 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 需要说明的其他情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、饮食（喜好和避忌）  2、有无药物过敏，若有，请补充说明：  3、抗拒或恐惧的事物  4、不适宜参与的活动  5、其它 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家长承诺书 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以上所反映的学生各方面情况属实，如有隐瞒，责任自负。  家长签署：  签名日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | |

入学申请表填写咨询电话：王老师39078128、18933987558，张老师14749303380。邮箱地址：649810735@qq.com