**蚌埠市特殊教育中心义务教育阶段入学评估登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **儿童信息** | **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  年　 月　 日 | 照片（近期小2寸彩色免冠照片） |
| **残疾类别** |  |
|  **户籍****所在地** |  |
| **现居住** **地址** |  |
| **家庭情况** | **父亲姓名** |  | **年龄** |  | **文化程度** |  | **联系电话** |  |
| **母亲姓名** |  |  |  |  |
| **其他成员** |  |  |  |  |
| **抚养/****带教人** | 父母（ ） 爷爷奶奶（ ） 外公外婆（ ） 保姆（ ） |
| **儿童自身状况介绍** | **既往病史****（心脏病、癫痫等）** |  | **过　敏　史****（含药物食物等）** |  |
| **数　　　　数** |  | **穿　衣　服** |  |
| **吃　　　　饭** |  | **大　小　便** |  |
| **特殊行为** | **伤害自己/他人** |  |
| **逃　　　　跑** |  |
| **其　　　　它** |  |
| **既往康复教育情况** |  |
| **说明** | 本人 是孩子 之父（母）如实反映了孩子病情和行为状况，如有隐瞒，愿承担相应责任。 |

**填表时间：2025年6月 日　　　　　　 填表人：**