黄埔区残疾儿童特教康复项目报名表

|  |
| --- |
| **一、基本信息** |
| 儿童姓名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 儿童身份证号 |  |
| 儿童残疾证号 |  |
| 父亲姓名 |  | 母亲姓名 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 户口所在地 |  |
| 家庭现住址 |  |
| 二、儿童基本能力 |
| 1、儿童是否有口语 | 有（ ） 或 无（ ） |
| 2、儿童语言能力描述 |  |
| 3、儿童是否有行为问题 | 无（ ）或有（ ） ，具体表现为   |
| 备注：我已认真阅读并了解报名的要求，确保以上所填的信息和所提交的资料属实。因资料不实造成的后果，我愿意承担相应的责任。家长签名确认：  |

填报说明：

1、填完本报名表后，请将户口本扫描件电子版、儿童出生证扫描件电子版、诊断证明书扫描件电子版、儿童证件照或儿童单独个人清晰生活照电子版依次粘贴在第2-5页中。

2、整体文档以报名儿童的“儿童姓名+报名资料”，发送到邮箱clywk@hp.gov.cn。

户口本扫描件

|  |
| --- |
|  |

儿童出生证扫描件

|  |
| --- |
|  |

诊断证明书扫描件

|  |
| --- |
|  |

儿童证件照或儿童单独个人清晰生活照

|  |
| --- |
|  |