**附件：1**

**南京市江宁特殊教育学校中职班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 一寸  免冠照片 |
| 出生年月 |  | 户籍所在地 | |  | |
| 初中毕业学校 |  | 残疾类型 | |  | |
| 身份证号 |  | | 残疾证号 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 家长姓名 | 关系 | 文化程度 | | 联系方式 | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| 健康状况  （病史） |  | | | | | |
| 情绪状况  及行为表现 |  | | | | | |
| 学习及  康复经历 |  | | | | | |

注：无残疾证附相关证明

填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表时间： 年 月 日