

附件：

### 沙县区特殊教育学校招生报名表

|                 |      |      |  |       |      |      |  |
|-----------------|------|------|--|-------|------|------|--|
| 姓名              |      | 性别   |  | 出生年月  |      | 有何特长 |  |
| 残疾类别            |      | 报名班别 |  |       | 残疾时间 |      |  |
| 致残原因            |      |      |  |       |      |      |  |
| 家庭住址            |      |      |  |       |      |      |  |
| 家庭主要成员          | 父亲姓名 |      |  | 职业    |      | 文化程度 |  |
|                 | 母亲姓名 |      |  | 职业    |      | 文化程度 |  |
| 主要社会关系、姓名、职业、工作 |      |      |  |       |      |      |  |
| 监护人意见           |      |      |  |       |      |      |  |
| 区教育局意见          |      |      |  | 区残联意见 |      |      |  |
| 备注              |      |      |  |       |      |      |  |

注：本表可复印