附件2

资助贫困残疾儿童少年入学项目申请登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基****本****情****况** | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 残疾类别 | 视力残疾□ 肢体残疾□ 听力残疾□ 言语残疾□智力残疾□ 精神残疾□ 多重残疾□ |
| 入学情况 | 受助前未入学□受助前在校生□ | 监护人 |  | 电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 受助后就读学校、班级 |  | 受 助 后就学形式 | 特教学校（班）□随班就读□走读□ 寄宿□ |
| **申****请****理****由** | 申请人（监护人）： 年 月 日 |
| **审****查****审****批****意****见** | 社区、村（居）委会盖章年 月 日 |  学校盖章 年 月 日 |
| 县（市、区）残联盖章年 月 日 | 领 款 人 |  |
| 领取时间 |  |
| 签 名 |  |