

佛 山 市 康 复 实 验 学 校

佛山市康复实验学校 2019 年秋季招生简章

佛山市康复实验学校（原佛山市重度残疾儿童少年康复教养学校）是佛山市残疾人联合会、市教育局共同管理的综合性特殊教育学校，主要为全市适龄脑瘫、自闭症及多重残疾等重度残疾儿童提供义务教育和康复教育等服务。学校以招收义务教育阶段中重度适龄残疾儿童为教育对象。本年度招生计划如下：

一、招生对象：

（一）年龄要求：

6—13 周岁（2006 年 8 月 31 日后--2013 年 8 月 31 日前出生的）。

（二）招生范围及对象：

- 1、具有佛山市户籍的重度残疾儿童少年；
- 2、具有走读条件；
- 3、已申领第二代残疾人证；
- 4、具有二甲或以上医院出具的自闭症、脑瘫、多重残疾等诊断证明；
- 5、有一定的生活自理能力，能适应校园生活。

二、招生人数：

新生 32 人(含部分插班生)。

三、报名办法:

(一) 时间: 5 月 22 日至 6 月 6 日(工作日时间早上 8:00-12:00;下午 14:00-16:50) 止。

(二) 地点: 佛山市康复实验学校(禅城区新风路 46 号残联大院新楼四楼)。

(三) 报名方式: 由监护人携申请入学儿童带齐下列证件到现场报名:

- 1、报名儿童户口簿及身份证(原件、复印件);
- 2、家长的身份证(原件、复印件);
- 3、报名儿童接种疫苗证明;
- 4、第二代残疾人证(原件、复印件);
- 5、残疾类型诊断证明材料;
- 6、2 寸彩色相片两张;
- 7、小孩以往病历。

(四) 评估: 通过专家评估以确定适宜何种安置方式, 评估安排在 6 月中下旬, 具体时间、地点另行通知。

四、录取办法:

(一) 录取结果: 根据评估结果及安置建议提出拟录取新生名单报市残联、市教育局审批。

(二) 公布方式: 电话通知。

五、体检:

接到初步录取电话之后，请带小孩到二甲以上医院进行常规体格检查，凭体检报告到我校办理注册手续。

六、收费情况：

按照佛山市物价局批准的收费项目标准进行收费。

七、联系方式：

佛山市康复实验学校（禅城区新风路 46 号残联大院新楼四楼）

咨询电话：0757-82320857 82095215

联系人：林老师 黎老师

附：佛山市康复实验学校招生报名表

佛山市康复实验学校（代章）

2019年5月21日



附件：佛山市康复实验学校招生报名表

学生 基本 信息	姓名		性别		民族		照片	
	身份证号码				出生年月			
	家庭住址							
	出生时 父母年龄	父亲		母亲		母亲怀孕第几胎		
	障碍类别 及等级			残疾人证号				
	伴随障碍 (或病症)	<input type="checkbox"/> 自闭症 <input type="checkbox"/> 唐氏综合症 <input type="checkbox"/> 多动症 <input type="checkbox"/> 癫痫 <input type="checkbox"/> 脑瘫 <input type="checkbox"/> 狂躁等精神疾病 <input type="checkbox"/> 其它 () (本项可多选)						
	障碍发生原因	<input type="checkbox"/> 先天发育不良 <input type="checkbox"/> 产程意外导致, 说明 () <input type="checkbox"/> 突发意外事件, 说明 ()						
	在家养护时间	<input type="checkbox"/> 一年 <input type="checkbox"/> 三年 <input type="checkbox"/> 五年 <input type="checkbox"/> 十年及以上						
	接受教育状况	<input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> 有, 教育机构名称 () 学习总时间 ()						
	接受专业康复	<input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> 有, 康复机构名称 () 康复总时间 ()						
	接种疫苗	卡介 <input type="checkbox"/> 脊灰 <input type="checkbox"/> 百日破 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 乙肝 <input type="checkbox"/> 乙脑 <input type="checkbox"/> 白破 <input type="checkbox"/>						
	生活自理能力	穿衣 <input type="checkbox"/> 冲凉 <input type="checkbox"/> 刷牙 <input type="checkbox"/> 走路 <input type="checkbox"/> 睡眠 <input type="checkbox"/> 洗脸 <input type="checkbox"/> 吃饭 <input type="checkbox"/> 洗衣 <input type="checkbox"/> 如厕 <input type="checkbox"/>						
家庭 基本 情况	监护人情况	与儿童的关系	姓名	年龄	文化程度	工作单位	身体状况	联系方式
	父母情况	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 离婚 <input type="checkbox"/> 其它, 说明: ()						
父母血缘关系	<input type="checkbox"/> 无血缘关系 <input type="checkbox"/> 远亲 <input type="checkbox"/> 近亲							

