

# 广州市康纳学校

## 广州儿童孤独症康复研究中心

---

---

### 广州市康纳学校（广州儿童孤独症康复研究中心）关于招收 2023 年学龄前融合教育实验班学生的通知

我校是广州市重点建设的国际先进水平特殊教育学校，从 2018 年起，开设学龄前融合实验班，探索融合教育模式，取得良好效果。根据实验班发展需要，现招募普通幼儿入读。具体如下：

#### 一、招生对象

不限户籍，5 周岁，即于 2017 年 9 月 1 日至 2018 年 8 月 31 日间出生的适龄幼儿均可报名。

#### 二、招生人数

2-6 名。

#### 三、报名方式

填写《学龄前融合教育实验班报名表》，于 4 月 25 日前发送到报名邮箱：[gzclxse@gz.gov.cn](mailto:gzclxse@gz.gov.cn)。

#### 四、录取

报名结束后，我校将对儿童进行综合评量，并于 2 周内公布录取名单。

#### 五、其他事项

---

---

在校费用：免收保教费，餐费另计。

## 六、咨询服务

联系人：伍老师，电话：87497633。

附件：学龄前融合教育实验班报名表

广州市康纳学校  
(广州儿童孤独症康复研究中心)  
2023年3月30日

A red circular official seal is positioned behind the text. The seal contains the text "广州市康纳学校" (Guangzhou Kangna School) at the top, "广州儿童孤独症康复研究中心" (Guangzhou Children's Autism Rehabilitation Research Center) in the middle, and the number "4401110063126" at the bottom.

附件

## 学龄前融合教育实验班报名表

| 一、儿童基本信息  |    |         |       |      |
|---|----|---------|-------|------|
| 儿童姓名  |    | 性别      |       |      |
| 出生年月日   |    | 年龄      |       |      |
| 身份证号码   |    | 目前就读    |       |      |
| 是否需要乘坐班车  |    | 日常主要照顾者 |       |      |
| 二、家庭基本信息  |    |         |       |      |
| 家长姓名  | 学历 | 单位及职务   | 身份证号码 | 联系电话 |
|   |    |         |       |      |
|   |    |         |       |      |
| 紧急联系人：                      与儿童关系：                      紧急联系电话：   |    |         |       |      |
| 三、儿童自理情况（符合的请打钩）  |    |         |       |      |
| 1、进食： <input type="checkbox"/> 自行拿勺子进食 <input type="checkbox"/> 自行拿筷子进食 <input type="checkbox"/> 偏食   |    |         |       |      |
| 2、如厕： <input type="checkbox"/> 自行完成小便过程 <input type="checkbox"/> 自行完成大便过程   |    |         |       |      |
| 3、穿衣： <input type="checkbox"/> 穿脱鞋 <input type="checkbox"/> 穿脱袜子 <input type="checkbox"/> 穿脱裤子 <input type="checkbox"/> 穿脱外套<br><input type="checkbox"/> 穿脱T恤 <input type="checkbox"/> 解开钮扣 <input type="checkbox"/> 扣合钮扣 |    |         |       |      |
| 4、梳洗： <input type="checkbox"/> 用洗手液洗手 <input type="checkbox"/> 用牙刷粗略刷牙  |    |         |       |      |
| 其他： _____   |    |         |       |      |
| 四、其他（特殊要求或需要特别说明的事项）  |    |         |       |      |
|   |    |         |       |      |

报名时间：

家长签名：