**附件3：**

**苏州工业园区随班就读学籍申请审批专家鉴定表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 就读学校 |  | 年级 |  |
| 父亲姓名 |  | 文化程度 |  | 工作单位 |  |
| 母亲姓名 |  | 文化程度 |  | 工作单位 |  |
| 家庭地址 |  | 邮编 |  | 联系电话 |  |
| 申请说明及审批情况 |
| **家长申请**（说明申请的理由）家长签名： |
| **学校意见**（说明学生的学业情况，同伴关系，学习习惯及学校采取的补救措施等）学校盖章： |
| **特殊教育指导中心意见：**经过对申报材料的核实，并结合“园区特殊儿童教育专家委员会”的评估结果，拟建议（同意/不同意）同学的随班就读学籍申请。中心盖章： |
| **教育行政部门意见：**经过对申报材料的核实，（同意/不同意）同学随班就读学籍，安排该生在现就读学校年级进行随班就读。教育行政部门盖章 |

备注：相关材料见附页