



新入园学生信息登记表	
学生姓名:	学生昵称 (小名):
出生日期:	您与学生的关系:
主要照顾者姓名 (一):	与学生的关系:
主要照顾者姓名 (二):	与学生的关系:
联络电话:	备用联络电话:
学生是否有兄弟姐妹: 年龄 :	
在和学生沟通中家人们常用的语言: 普通话 方言 外语	
学生是否有做诊断: 否 是 诊断结果:	
户籍地址:	
现居住地址:	
是否接受过干预: 否 是 (名称: )	
采用的干预方法 :	
干预时长:	
是否有食物过敏、不耐受等? 如果有请您写出食物的具体名称:	
是否有一些疾病 (如: 心脏病、癫痫、习惯性脱臼等疾病) 或者其他需要注意事项:	
<p>具您了解学生喜欢什么样的食物、玩具或活动 (如果学生有特别喜欢的食物, 评估时请您携带一些到学校)</p> <p>食物类:</p> <p>玩具类:</p> <p>活动类:</p>	
据您了解学生是否有特别厌恶、害怕的物品、活动? 有的话请具体写出来:	