附件2：

2020年残疾儿童少年义务教育招生入学汇总表

园区、镇（街道）（公章）： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名称 | 在校残疾学生数 | 未入学适龄残疾儿童少年数 |
| 总数 | 随班就读 | 送教上门 | 其中，2020年招生入学人数 | 总数 | 视力残疾 | 听力残疾 | 智力残疾 | 肢体残疾 | 言语残疾 | 精神残疾 | 多重残疾 |
| 合计 | 随班就读 | 送教上门 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：在校残疾学生数采用“教育统计数”，未入学适龄残疾儿童少年数由教育、残联共同核对后填写。