**Mẫu số 04**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 01/2019/TT-BLĐTBXH ngày 02 tháng 01 năm 2019)*

|  |  |
| --- | --- |
| **CƠ SỞ GIÁO DỤC ……………. -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |

**PHIẾU CUNG CẤP THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐƯỢC XÁC ĐỊNH MỨC ĐỘ KHUYẾT TẬT***(Phục vụ Hội đồng xác định mức độ khuyết tật)*

**1. Thông tin người được xác định mức độ khuyết tật**

Họ và tên:………… Giới tính………… Dân tộc .................

Ngày, tháng, năm sinh: ...................

Lớp…….. Cơ sở giáo dục ..............

Nơi ở hiện nay: ...............................

Số điện thoại liên lạc (của phụ huynh) ...............................

**2. Thông tin về biểu hiện khó khăn**

+ Về vận động: ......................

+ Về nghe, nói: ......................

+ Về nhìn: .....................

+ Về hành vi, cảm xúc, tình cảm hoặc trí tuệ: ....................

+ Một số biểu hiện khác lạ: ....................

**3. Thông tin về mức độ khó khăn trong giao tiếp và học tập**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mức độ**  **Hoạt động** | **Thực hiện được** | **Thực hiện được nhưng cần trợ giúp** | **Không thực hiện được** | **Không xác định được** | **Biểu hiện cụ thể** |
| 1. Giao tiếp xã hội, tham gia các hoạt động hòa nhập cộng đồng phù hợp với độ tuổi |  |  |  |  |  |
| 2. Học tập:  - Đọc  - Viết  - Tính toán  - Kỹ năng học tập khác |  |  |  |  |  |

**4. Đề xuất**

……………..

……....……..

|  |  |
| --- | --- |
| **Giáo viên cung cấp thông tin** (Ký, ghi rõ họ tên) | **Đại diện cơ sở giáo dục** (Ký tên đóng dấu) |