附件

云南特殊教育职业学院

学生情况家长通报登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 系 |  | 班级 |  |
| 家长  姓名 |  | | 与学生关系 |  | 登记时间 | |  |
| 告知  方式 | （电话告知则记录家长电话号码、通话时间；面谈则记录时间、地点；其他告知方式以此类推记录。） | | | | | | |
| 通报  基本  情况  记录 | 记录人： 日期： | | | | | | |