附件一：

**贫困学生信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 班级 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 出生年月 |  | 学校班级 |  |
| 家庭  住址 |  | | 是否为  留守儿童 |  | |
| 基本  情况 | 学习情况 | |  | | |
| 心理状态 | |  | | |
| 家庭情况 | |  | | |
| 帮扶措施 | |  | | |
| 监护人 |  | | 联系方式 |  | |
| 家庭情况 | | | | | |
| 关系 | 姓名 | | 年龄 | 身体健康情况 | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |