|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |  |
| 重点学生“一对一”关心关爱登记表 |
| 工作人员或志愿者姓名： 所在单位： 联系电话：  |
| 重点学生信息 | 学生姓名 | 学校 | 班级 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 关心关爱内容记录 |  |
| 重点学生包括：留守学生、单亲、孤儿、身体残疾、智力障碍、有较严重心理问题、行为偏常（有欺凌、游泳行为等，需具体注明）等。 |