

服务转介证明

儿童姓名		儿童性别		儿童 照片
儿童身份证号		寄养转收养时间		
养父、养母姓名		联系电话		
户籍地址及 现住址				
转介 建议	服务内容	☐视能训练☐听力言语训练☐肢体功能训练 ☐生活能力训练☐职业技能训练 ☐假肢适配☐矫形器适配☐提供训练辅具 ☐提供移乘辅具☐提供生活辅具 ☐特教服务 ☐心理辅导☐监护指导☐其他		
	服务形式	☐ 上门服务 ☐ 机构短期集中住宿 ☐ 家庭接送		
被转介儿童(监护人)意见		(本人知情,同意转介) 年 月 日		

转出机构意见

(盖章)

年 月 日

转入机构意见

(盖章)

年 月 日

注:1. 十周岁以上儿童需本人签名,不满十周岁儿童可由其监护人代为签名;2. 转介建议由转出机构填写;3. 本证明一式三份,由转出机构、转入机构和被转介儿童监护人各留存一份。