

臺中市特殊教育學生評量及安置申請表

_____學年度 _____鄉、鎮、市 _____幼托園所/國小/國中

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|-------|------|--------|--------|-------|---|-------|--|--|
| 特殊教育 學生 個案 基本 資料 | 學生姓名 | | 出生日期 | | 年 月 日 | | 實足年齡 | 歲 月 | | |
| | 性別 | | 年班 | 年 班 | 導師 | | | 學校電話 | | |
| | 特教類別 | | 程度 | | 身心障礙手冊 | | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別_____ 程度_____ | | | |
| | 家長 | 父 | 教育程度 | | 職業 | | | 工作電話 | | |
| | | 母 | | | | | | | | |
| | 戶籍地址 | | | | | | | 聯絡電話 | | |
| 住所地址 | | | | | | | 聯絡電話 | | | |
| 申請者姓名 | | 與個案關係 | | 聯絡電話 | | 申請日期 | | 年 月 日 | | |
| 事由 | | | | | | | | | | |
| 家長意見 | | | | | | | 家長簽名 | | | |
| 學校意見 | | | | | | | 學校特殊教育推行委員會核章 | | | |
| 導師簽章 | 輔導(特教)組長簽章 | | | 輔導主任簽章 | | 校長簽章 | | | | |
| 檢附資料 | <input type="checkbox"/> 學校特殊教育推行委員會會議紀錄 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本 | | | | | | | | | |
| 處遇措施處理過程紀要與總結 | | | | | | 鑑輔會核章 | | | | |
| 鑑輔會承辦人 | | | | | | 結案日期 | 年 月 日 | | | |