南投縣\_\_\_\_\_學年度跨階段轉銜安置志願學校確認表

111.01.修訂

案件編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(學校勿填)

校名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 承辦人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 承辦人電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 學生姓名 |  |
| 障礙類別/程度(亞型) |  |
| 學生戶籍地址 | \_\_\_\_縣\_\_\_\_\_市/鄉/鎮\_\_\_\_\_里/村\_\_\_\_\_鄰  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 戶籍所屬學區學校 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_國中 |
| 目前安置班型 | □普通班接受特教服務  □不分類身障資源班  □巡迴輔導班(□不分類 □情障 □視障 □聽障)  □集中式特教班(智障) |
| 欲安置學校第1志願：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_國中 | 欲安置班型：  □普通班接受特教服務  □不分類身障資源班  □巡迴輔導班(□不分類 □情障 □視障 □聽障)  □集中式特教班(智障) |
| 欲安置學校第2志願：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_國中 | 欲安置班型：  □普通班接受特教服務  □不分類身障資源班  □巡迴輔導班(□不分類 □情障 □視障 □聽障)  □集中式特教班(智障) |

* 請務必確認志願學校及班型。
* 請轉知家長，國中端將優先安置該學區之國小學生。
* 如欲轉安置集中式特教班（智障）、特殊教育學校者，請另以鑑定安置申請表提出申請。
* 在家教育請於6月/7月小梯次鑑定辦理。

學生本人簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家長簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_