

## 南投縣特殊教育需求學生鑑定安置結果申訴申請表（學前適用）

申請單位名稱：\_\_\_\_\_（家長請透過學校提出申請）

一、基本資料			
姓名		身分證字號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	____年____月____日
二、目前鑑定安置及申復結果			
作業梯次	____學年度，鑑定梯次名稱：_____		
文號	民國____年____月____日，府教輔特字第_____號		
鑑定結果	<input type="checkbox"/> 確認障礙 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他：_____障礙 <input type="checkbox"/> 疑似障礙 <input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生	安置結果	<input type="checkbox"/> 普通班（接受特教服務） <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類（集中式特教班） <input type="checkbox"/> 待觀察或非特教生無安置班型
	<input type="checkbox"/> 維持原鑑定（議決）結果 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
三、申訴原因			
<input type="checkbox"/> 不同意申復結果，希望結果為：_____ <input type="checkbox"/> 其他，請敘明申訴原因：_____  			
四、特殊教育推行委員會（國小附幼本欄必填且須檢附會議紀錄及簽到影本）			
會議時間	____年____月____日	決議內容摘要	
五、簽章			
<input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 法定代理人	簽名	簽名日期	____年____月____日
六、園所核章			
承辦人	主任	校長或園長	聯絡電話及分機