南投縣學前階段特殊教育需求學生**重新安置**申請表

112.06修訂

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | 身分證字號 |  | |
| 性別 | □男 □女 | | 年級 | | □大班 □中班  □小班 □幼幼班 | 出生日期 | \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | |
| 申請單位 |  | | | | | | | |
| 鑑輔會鑑定 | □本縣 | 鑑定文號：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；府教輔特字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號  類別：□發展遲緩；□認知 □語言溝通 □知覺動作 □社會情緒 □綜合  □\_\_\_\_\_\_\_\_障礙；程度：□輕度 □中度 □重度 □極重度  安置班型：□不分類巡迴輔導班 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| □  縣/市 | 鑑定文號：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；\_\_\_\_\_\_\_\_字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號  類別：□發展遲緩；發展遲緩領域註記：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □\_\_\_\_\_\_\_\_障礙；程度：□輕度 □中度 □重度 □極重度  安置班型：□不分類巡迴輔導班 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **需附上前一單位鑑定資料（含醫療佐證或心評報告）** | | | | | | |
| 巡迴輔導 | 原巡迴輔導教師 | | |  | | 本園巡迴輔導教師 | |  |
| 申請重新安置原因 | □轉學後重新申請巡迴輔導（由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_國小附幼/幼兒園轉出）  □其他，請敘明原因： | | | | | | | |
| 申請重新安置班型 | □不分類巡迴輔導班 □其他： | | | | | | | |
| 監護人或法定代理人簽名 | □監護人 □法定代理人  簽名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 申請日期 | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | |
| 園所核章 | 承辦人 | | | 主任 | | 校長或園長 | | 聯絡電話及分機 |
|  | | |  | |  | |  |

1. 請於學生轉入後填妥此申請表，以免備文方式掛號寄至本縣特教資源中心（542南投縣草屯鎮中正路568-23號），學前鑑定組收；請於信封上註明學前重新安置資料。
2. 信件寄出後，請於3個工作天內來電確認，049-2562609，學前鑑定組承辦人。