|  |
| --- |
| **鑑定安置結果通知單**  親愛的家長您好：  貴子弟\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_經本縣鑑輔會專家學者等委員綜合研判後，鑑定結果為：  □非特殊教育學生。  □待觀察。  □疑似\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_障礙。  □確認特殊教育學生：障礙類型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_程度：\_\_\_\_\_  障礙補充說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  並建議安置於下列學校及班型（非特教生及待觀察學生無需填寫）  學校名稱：  班級類型：□普通班接受特教服務 □分散式資源班 □集中式特教班 □巡迴輔導班（□不分類 □視障 □聽障 □情障 □在家教育）□放棄特教服務  **----------------------------✄-------------------------------✄-----------------------------✄------------------------------**  原校留存  **特殊教育鑑定安置結果同意書**  □同意  茲 敝子弟\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_接受鑑輔會鑑定及安置結果。  □不同意  鑑定文號：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日府教輔特字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號。  此 致  **南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會**  學生（本人） 簽章：  法定代理人/主要照顧者 簽章：  中 華 民 國：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 |

* 個案之法定代理人/主要照顧者如對學生鑑定安置結果有異議，請於收到本府函文後二十日內，由學校以正式函文向本府教育處提出申復。