**南投縣**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**學年度 特殊教育需求學生 鑑定安置申請表（在家教育）**

112.08 修訂

申請單位名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（家長請透過學校提出申請） 案件編號(此欄勿填)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 教育階段 | □國小 □國中 □高中職 | 年級 |  | 生理性別 | □男 □女 |
| 提報障別 |  | 出生日期 | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，實際年齡\_\_\_\_\_歲\_\_\_\_\_月 |
| 基本狀況 | 身心障礙證明 | □無（可免填此欄）□有：第\_\_\_\_\_\_\_類 程度：□輕 □中 □重 □極重 |
| 醫療診斷證明 | □無(可免填)□有 | 開立單位 |  | 開立日期 | \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| 開立內容概述 |  |
| 是否曾接受鑑輔會鑑定 | □無（可免填此欄）□有，鑑定文號：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 府教(輔)特字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號類別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 亞型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 程度：□輕 □中 □重 □極重 |
| 學校核章 | 承辦人 | 二級主管（主任） | 一級主管（校長） | 聯絡電話（分機） |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **【南投縣特殊教育需求學生鑑定安置 同意書及安置意願】** |
| 本人經學校說明已充分瞭解接受鑑定之原因、目的及相關權利義務，茲 **□同意** **□不同意**敝子弟接受「南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會」進行之教育診斷及學習能力評估或相關資料蒐集，據此確認貴子弟是否具有特殊教育資格及安排適切之安置。 |
| **安置意願**（由法定代理人/主要照顧者親自填寫） |
| 志願學校 | □原校（提報學校）□其他學校（需寫校名）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 志願班型 | □在家教育 |
| 學生及法定代理人/主要照顧者**簽名（章）處** |
| 學生本人 |  | 法定代理人/主要照顧者 |  |
| 簽名（章）日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 |

有關貴子弟申請重新評估/安置在家教育，本申請表（含說明及同意書）請於三日內繳回學校，學校承辦人聯絡資訊如下：

承辦人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本申請表發放日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日