**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