**南投縣高級中等以下學校特殊教育需求學生鑑定安置**

**申請撤銷切結書**

學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身分證字號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

原就讀\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_國中/小，因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_緣故，撤銷向南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會所申請之

□身心障礙學生鑑定

□延長修業年限

□放棄特殊教育學生身分

□轉安置

□鑑定申復

並願意無異議放棄此項申請。

特此聲明

此致

南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

法定代理人/實際照顧者：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(親筆)

中華民國\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日