**南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會**

**鑑定安置綜合研判會議通知單及回條**

家長您好：有關貴子弟\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申請轉介鑑定安置/重新評估，南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會於下列時間召開鑑定安置綜合研判會議，邀請法定代理人/實際照顧者參與。

會議時間：\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日（星期\_\_\_\_）上/下午\_\_\_\_：\_\_\_\_\_。

會議地點：南投縣特教資源中心會議室（旭光高中內）。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_國小附幼/幼兒園

中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

---------------------------------------------------------------------

原校留存

**回條**

學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代理人/實際照顧者出席情況

□準時親自出席會議

□本人因故無法出席鑑定安置綜合研判會議，授權代理人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_全權處理相關事務。

請監護人於收到通知單**三日內**將回條繳回學校，聯絡資訊如下：
園所承辦人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
法定代理人/實際照顧者簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 簽名日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日