**南投縣適齡身心障礙國民暫緩入學申請表**

113.07修訂

申請單位名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（家長請透過幼兒園或戶籍國小提出申請）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | 身分證字號 | | | | | |  | | | | |
| 性別 | □男 □女 | | | | | | | 出生日期 | | | | | | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | | | |
| 出席狀況 | □未曾缺席 □偶而缺席 □經常缺席 □長期缺席 □未就學  缺席情況說明（如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭概況 | 家長/監護人 | |  | | | 關係 | | | | □父子/女 □母子/女 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 聯繫方式 | | 手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 家電：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 戶籍地址 | |  | | | | | | | | | 戶籍所屬 學區國小 | | | 國小 | | | |
| 通訊住址 | | □同戶籍地址 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 醫療佐證 | 身心障礙 證明 | | □無  □有：第\_\_\_\_\_\_\_\_類 程度：□輕度□中度□重度□極重度 ICF編碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ICD編碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯合評估  報告書 | | □無  □有 | | 心理衡鑑報告 | | | | □無  □有 | | | | | | | 醫療診斷書 | | □無  □有 |
| 申請暫緩入學原因 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特推會初審意見摘要 | 請戶籍學區國小開會並須檢附會議紀錄及簽到影本 | | | | | | | | | | | | 特殊教育推行委員會核章 | |  | | | |
| 監護人簽名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □法定代理人  □實際照顧者 | | 簽名 | | | | | | | | | 簽名日期 | | | | | | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | |
| 園所核章 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承辦人 | | | | 主任 | | | 校長或園長 | | | | | | | | | | 聯絡電話及分機 | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會複審 | 鑑輔會審查結果 | |
| □ 同意該生於\_\_\_\_\_\_\_學年度起暫緩入學一年，  並安置於\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_國小附幼/幼兒園。  □ 不同意該生暫緩入學  □ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 鑑輔會審查意見/說明 | |
|  | |
| 委員簽章 | 鑑輔會核章 |
|  |  |