

南投縣_____學年度特殊需求學生鑑定安置申請送件資料檢核表

提報學校：_____

學生姓名：_____

(有轉銜安置彙整表則免填，以校為單位送件)

小六跨階段安置(每校一份，檢附於所有資料最上方)

送件資料	學校檢核		
	檢核	相同/相似班型轉銜 資源v巡迴v普通 智障集中v智障集中	轉安置於智障集中式
案量(請填寫數字→)	_____案	_____案	_____案
通報網提報名冊(每校1份)		<input type="checkbox"/>	
轉銜安置彙整表(每校1份)		<input type="checkbox"/>	
鑑定安置申請表	/	<input type="checkbox"/>	/
轉銜安置志願學校確認表	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>
戶籍謄本或戶口名簿影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身障證明影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有則檢附
適應行為評量系統(ABAS)	/	<input type="checkbox"/>	/
最近一次鑑定公文影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附
轉銜會議紀錄影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附
申請特教學校登記表影本	/	<input type="checkbox"/> 非安置於特教學校免附	/

[註]請務必將本表置於送件資料最上面，檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾。

學校承辦人	提報日期：_____年_____月_____日	收件人員核章
	聯絡電話：_____分機_____	