

南投縣國民教育階段特殊教育需求學生延長修業年限申請表

申請單位名稱：_____（家長請透過學校提出申請）

學生基本資料

戶籍所屬 學區學校名稱		學生姓名		生日	____年____月____日
身分證字號		安置班型	<input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班： （ <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 在家教育） <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 特殊教育方案 <input type="checkbox"/> 過去一年長期病假或中途輟學 <input type="checkbox"/> 其他_____		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
就讀班級	____年____班				
班級導師					
身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：第_____類，程度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重				
醫學檢查	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（需檢附醫學診斷證明） 檢查單位：_____				
是否曾接受鑑 輔會鑑定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，最近一次鑑定日期文號： 民國____年____月____日 府教(輔)特字第_____號， 類別：_____、鑑定安置補充說明：_____。				

學生家庭概況

家長(監護人)		關係	<input type="checkbox"/> 父子(女) <input type="checkbox"/> 母子(女) <input type="checkbox"/> 其他 _____
家中是否有 其它身心障礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	類別	_____ 程度 _____
外籍人士子女	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	父親國籍	_____ 母親國籍 _____
主要照顧者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄姐	<input type="checkbox"/> 其他 _____

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/實際照顧者親自填寫）

志願學校	<input type="checkbox"/> 原校（提報學校） <input type="checkbox"/> 其他學校（需寫校名）_____		
志願班型			

學生及法定代理人/實際照顧者簽名（章）處

學生本人		法定代理人/實際照顧者	
簽名（章）日期：____年____月____日			

-----請雙面列印-----

學生現況描述				
認知能力				
溝通能力				
學業能力				
生活自理能力				
動作行為能力				
社會人際能力				
情緒控制能力				
其他				
學校核章				
學校特殊教育 推行委員會初 審意見			學校特推會核章	
相關人員核章	承辦人	二級主管（主任）	一級主管（校長）	聯絡電話（分機）