

【臺中市 110 學年度特殊教育學生入國小評估家長報名表】

學生姓名		出生日期	年 月 日	身份證字號		□男 □女
------	--	------	-------	-------	--	-------

目前服務狀況	<input type="checkbox"/> 未就學 <input type="checkbox"/> 其他：_____	幼兒園 教師姓名	幼兒園電話：
	<input type="checkbox"/> __區_____幼兒園， 自__年__月起就讀		
	<input type="checkbox"/> 未申請特教身分 <input type="checkbox"/> 曾鑑定未通過 <input type="checkbox"/> 已取得特教身分	特教巡迴 教師姓名 (無則免填)	特殊狀況備註：
	社區資源中心社工	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：第__區_____社工	電話：

本人已充分瞭解接受入國小鑑定安置評估之目的及相關權利義務。茲

- 同意 接受「臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）」因鑑定安置需要，而進行之各項教育評估工作。經鑑輔會審議後，如確有特殊學習輔導與協助需求，亦同意敝子弟安置適當班級就讀，並接受相關特殊教育服務。（請續填下表）
- 不同意 接受「鑑輔會」進行之各項教育評估工作，學前階段特殊教育學生身分至幼兒園畢業時結束。（簽名後下表免填）

監護人
法定代理人 簽名：_____關係：_____日期：__年__月__日

個案基本資料	戶籍地址 (鄰里必填)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市/縣 區/鄉鎮市 里/村 鄰 街/路 段 巷 弄 號 樓	聯絡市話				
	現居地址 (鄰里必填)	<input type="checkbox"/> 同上	聯絡市話				
		關係	姓名	職業	主要照顧者	手機號碼	優先聯絡
	家長	父			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	母			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	其他 (如：安置社工，祖父母)			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

學區學校	__市__區__國小	電話：
------	------------	-----

欲就讀學校 (預填,可複選)	<input type="checkbox"/> 學區學校 <input type="checkbox"/> __區__國小 <input type="checkbox"/> 其他：_____	欲申請特教 服務模式 (預填,可複選)	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 普通班(接受資源班協助) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 暫緩入學(欲讀公幼需檢附 110 入幼報名表) <input type="checkbox"/> 其他：_____
-------------------	--	---------------------------	--

證明文件 (於評估會議前繳交給學校或心評人員)	身心障礙手冊/證明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中
	<input type="checkbox"/> 同意調閱社會局身心障礙鑑定報告。(建議勾選此項) <input type="checkbox"/> 不同意調閱，由本人自行申請並提供所需佐證資料(請務必檢附社會局身心障礙鑑定報告)。
	診斷證明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 評估中 評估狀況補充說明：
	心理衡鑑報告 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 評估中
	重大傷病卡(審核通知書) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中
	兒童發展聯合評估報告書 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 評估中

註：請將**報名表正本（免備文）及戶籍資料影本**寄（送）達下列

地址：**401 台中市東區樂業路 60 號「中區特殊教育資源中心 鑑定組收」**

聯絡電話：(04)2213-8215 分機 820。傳真號碼：(04)2212-9618。電子信箱：spcstaichung@spec.tc.edu.tw