

附件 1 臺中市學前教育階段特殊教育需求幼兒報名表(入幼第三梯次)(113.03)

收件註記: 新案評估 重新安置(身分未到期) 特教身分到期(重新鑑定) 收件日: _____ 個案編號: _____

親愛的家長您好:

貴子弟即將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)進行各項鑑定工作及安置,安排學前心理評量人員為貴子弟進行必要之教育及學習能力評估,確認是否具有特殊教育資格及安排適切之安置處所。審查過程中有關貴子弟之各項評估、診斷或鑑定資料與結果,僅為教師教學參考及未來升學使用,絕對不會公開。

已錄取學校	區 _____	<input type="checkbox"/> 國小附幼 <input type="checkbox"/> 市立幼兒園(分班) <input type="checkbox"/> 非營利幼兒園 <input type="checkbox"/> 教保服務中心 <input type="checkbox"/> 準公共化幼兒園		承辦人	
		聯絡電話(含分機)			
特殊幼兒個案基本資料	幼兒姓名	出生日期	年 月 日	<input type="checkbox"/> 升大(107.09.02-108.09.01) <input type="checkbox"/> 升中(108.09.02-109.09.01) <input type="checkbox"/> 升小(109.09.02-110.09.01) <input type="checkbox"/> 升幼(110.09.02-111.09.01)	
	幼兒性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份證字號		
	家長	父	聯絡順序()		聯絡手機 / 市話
		母	聯絡順序()		
其他照顧者	關係: 姓名:	(務必可聯繫)		居住地址	
個管社工	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 單位: _____ 姓名: _____			聯絡電話	
目前就學狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, _____ 區 _____ 幼兒園(園名) (<input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 國小附幼 <input type="checkbox"/> 市立幼兒園(分班) <input type="checkbox"/> 非營利幼兒園)				
	特殊教育鑑定狀況: <input type="checkbox"/> 未曾提報鑑定, 原因: _____ <input type="checkbox"/> 曾鑑定未通過 <input type="checkbox"/> 曾申請 113 入公幼 <input type="checkbox"/> 通過, 特教類別: _____ 鑑輔會適用期限: _____ 年 _____ 月 _____ 日重新鑑定				
家長意見調查	本人經幼兒園說明已充分瞭解接受鑑定之原因、目的及相關權利義務, 茲				
	<input type="checkbox"/> 同意 敝子弟接受「臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會」因鑑定需要, 而進行之各項教育評量工作。如確定需要特殊的學習輔導與協助, 亦同意讓敝子弟安置至適當的班級就讀, 並接受相關特教服務。 <input type="checkbox"/> 不同意				
	家長希望的安置教育型態(請勾選)				
	普通班	接受特教服務	可申請特教服務【如: 專業團隊、教師助理員、經費補助(需符合教育部經費補助資格)等】, 針對幼兒需求擬定個別化教育計畫(以下簡稱 IEP), 但未提供不分類巡迴輔導服務。		
普通班	接受不分類巡迴輔導服務	可申請上述特教服務及擬定 IEP, 同時接受不分類巡迴輔導教師到校提供教保人員專業支持及相關服務, 以間接服務(入班觀察/諮詢服務/協同教學)為主, 於自然情境中引導幼兒適應融合環境。			
	集中式特教班 ※含特殊學校幼兒部	可申請前述特教服務及擬定 IEP, 一班僅安置 8 名特教生, 安置對象以特殊教育需求達中高程度之幼兒為主, 全日在該班級上課			
<input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 法定代理人		簽名: _____ 與幼兒的關係: _____		簽名日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日	



註:
 1. 申請對象為已透過一般生管道預計 113 入學之幼兒(已入學者請改送在園生鑑定);
 請於 **113 年 4 月 12 日前**送/寄達「中區特殊教育資源中心 鑑定組收」(401006 臺中市東區樂業路 60 號)
 聯絡電話:(04)2213-8215 分機 823 特教公務信箱 spcstaichung@spec.tc.edu.tw
 2. 申請資料應含:
報名表【附件 1】、錄取證明(需幼兒園核章)、戶籍資料影本、
醫療或特教身分相關佐證影本(特教身分未到期者可只附前次鑑定安置收執聯), 請以單面列印。

身心障礙證明正反面、區域級以上醫院診斷證明、聯評報告、發展篩檢表、其它:_____

前次鑑定安置收執聯(無法取得，原因：_____)