

附件一

高級中等學校身心障礙學生 『重新安置』申請表

(家長填寫)

學生基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號		
	出生年月日	年 月 日			聯絡電話		
	法定代理人		關係		聯絡手機		
	戶籍地址						
	居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址					
	領有身心障礙證明情形	身心障礙證明(手冊)	舊制	障礙類別		障礙等級	
			新制 ICF	障礙類別			
				障礙類別			
				ICD 診斷			
	鑑輔會鑑定證明	核准文號					
特教類別							
適用階段							
現就讀學校		年級		就學狀況	<input type="checkbox"/> 在學中 <input type="checkbox"/> 休學中	教育安置	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 職群類科
高級中等學校入學方式/入學分數	<input type="checkbox"/> 適性輔導安置/含餘額安置(能力評估____分) <input type="checkbox"/> 免試入學(會考____分) <input type="checkbox"/> 特色招生(____分) <input type="checkbox"/> 直升 <input type="checkbox"/> 其他(_____/____分)						
申請項目	<input type="checkbox"/> 校內重新安置(擬轉入科別: _____) <input type="checkbox"/> 校際重新安置						
申請緣由	請針對生活適應、身心狀況、性向與興趣、學習能力、住家距離、交通問題、特殊需求或其他原因等項目分項簡述:						
安置期望							
法定代理人章							
特推會章							
特教業務承辦人員:		單位主管:		校長:			