|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性 別 | □男 □女 | 半 請身 貼正 二面 吋相 脫片 帽 |
| 出生日期 | 年 月 日 | 身分證編號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 身心障礙證明 | □無□有：障礙類別：第 類 障礙程度： ICF 編碼：  |
| 兒童聯評中心綜合報告 | □ 無有：評估報告日期： 年 月 日 |
| 學前教育 | □無，未接受過學前教育□有(機構／學校名稱： 自民國 年至 年) |
| 戶籍地址 | □□□□□ |
| 學區學校 | 國民小學 |
| 聯絡地址 | □ 同戶籍地址□□□□□ |
| 監護人或法定代理人姓名 |  | 與學生關係 |  |
|  |  |
| 聯絡電話 | O：（ ） H：（ ） 行動電話： ＿  |
| **安置意願：以下請擇一勾選填寫**★ □普通班接受特教服務，就近安置學區學校。★ □普通班接受資源班教學服務，就近安置學區學校。★ □集中式特教班，就近安置學區學校。★ □集中式特教班，因學區學校未設有集中式特教班，志願就讀學校如下： 第一志願：＿＿＿＿＿國小集中式特教班第二志願：＿＿＿＿＿國小集中式特教班**★□國立特殊教育學校****（**請加填國立特殊教育學校112學年度國民教育暨學前教育階段特殊教育學生聯合安置登記表【請逕上新竹市特教中心網站下載表格】，並附掛號回郵信封1 個，須書寫收件人姓名及詳細住址。） |
| 鑑定安置同意書 | 本人同意子女 申請特殊教育服務鑑定，並接受新竹市特殊教育學生鑑定及就學輔導會因鑑定需要所進行的各項相關工作與安置結果。學童之監護人或法定代理人簽名：(父母若為共同監護皆須簽名) |

**新竹市112學年度國小新生特教鑑定安置申請表**

附件一