

【臺中市112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	☐ 未就學 ☐ 其他： ☐ 區 幼兒園， 自 年 月起就讀			幼兒園教師姓名				幼兒園電話：		
	☐ 未申請特教身分 ☐ 曾鑑定未通過 ☐ 已取得特教身分 ☐ 在園生鑑定中			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		☐ 無 ☐ 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：敝子弟接受「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。如經鑑輔會審議後，確有特殊學習輔導與協助需求，亦同意安置適當班級就讀，並接受相關特殊教育服務。(簽名請續填基本資料) ☐ 不同意：敝子弟不接受「鑑輔會」進行之各項教育評估工作，如學前階段取得特殊教育學生身分，則該身分於幼兒園畢業時結束，相關資料不會隨升學移轉至新就學單位。(簽名後下表免填)										
☐ 法定代理人 ☐ 監護人		簽名： 關係： 日期： 年 月 日								
個案基本資料	戶籍地址 (鄰里必填)		☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 市/縣 區/鄉鎮市 里/村 鄰 路 段 巷 弄 號 樓		聯絡市話					
	現居地址 (鄰里必填)		☐ 同上 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 市/縣 區/鄉鎮市 里/村 鄰 路 段 巷 弄 號 樓		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			☐		☐			
		母			☐		☐			
	其他 (如：安置社工，祖父母)				☐		☐			
				☐		☐				
學區學校		市 區 國小					電話：			
欲就讀學校 (預填,可複選)		☐ 學區學校 ☐ 區 國小 ☐ 其他：		欲申請特教服務模式 (預填,可複選)		☐ 普通班 ☐ 普通班(接受資源班協助) ☐ 集中式特教班 ☐ 在家教育 ☐ 暫緩入學(欲讀公幼需檢附112入幼報名表) ☐ 其他：				
證明文件 (於評估會議前繳交給學校或心評人員)		身心障礙證明		☐ 無 ☐ 有 ☐ 申請中		評估狀況補充說明：				
		診斷證明		☐ 無 ☐ 有 ☐ 評估中						
		兒童發展聯合評估報告書		☐ 無 ☐ 有 ☐ 評估中						
		心理衡鑑報告		☐ 無 ☐ 有 ☐ 申請中						
		其他：								

註：請將報名表(免備文)及戶籍資料寄(送)(掃描)達下列

報名來源：☐幼園 ☐早療社工 ☐國小 ☐家長

地址：401006 台中市東區崇業路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

*我想了解更多入國小鑑定安置(<https://reurl.cc/ERRp31>)