

附表

臺北市國民教育階段身心障礙學生延長修業(重讀)申請表						
學生姓名		性別		身分證字號		出生日期
障礙類別				障礙等級		
家長或法定 監護人姓名		關係		聯絡電話：手機_____ (O) : (H) :		
家長或法定 監護人住址						
設籍學校		學校聯絡人		聯絡電話		
曾申請延長修業（重讀）： <input type="checkbox"/> 是，_____次 <input type="checkbox"/> 否	入國小時曾申請暫緩入學： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
安置現況	1. 安置型態 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 普通班（含資源班） <input type="checkbox"/> 其他 2. 目前就讀 年級。（請填寫目前學生學籍）					
安置需求	<input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 回歸普通班（含資源班） <input type="checkbox"/> 其他_____					
申請延長修業年限或重讀原因：						
家長或監護人簽章	註冊組長		特教組長		校長	

註：如父母共同代理， 兩人皆須簽章。	教務主任	輔導主任		
申請日期：	中華民國	年	月	日