

臺北市國民教育階段身心障礙學生在家教育申請表

學生姓名		性別		身分證字號		出生日期	
障礙類別				障礙等級（ICD 診斷碼）			
重大傷病名				鑑輔會鑑定證明日期及文號：（ <u>已通過者</u> ，請檢附鑑定證明影本）			
家長姓名		關係		聯絡電話：手機_____			
				（O）： （H）：			
家長住址							
設籍學校		就讀年級		<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 舊生（原申請年級： ）			
學校聯絡人		與該生關係		聯絡電話			
安置現況	<input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 普通班						
	<input type="checkbox"/> 安置社會機構 機構名稱_____（檢附就讀機構立案證明）						
	機構地址：_____ 電話：_____						
	每月教養費用金額_____元（檢附繳費收據，需註明社政單位補助金額_____元）						
申請在家教育原因				【身心障礙證明（手冊）、鑑定證明影本黏貼處】			

法定代理人 (父母或監護人)	特教組長	個管教師	校 長
輔導主任	學務處主任	教務處主任	
申請日期：中 華 民 國 年 月 日			