

附件二：基隆市110學年度學前特殊教育需求幼兒優先入園鑑定安置報名表暨同意書

|                                                                                                                                     |                                                                                       |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|----------|----------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 編號<br>(鑑輔會填寫)                                                                                                                       |                                                                                       | 鄉鎮市      |  | 提報學<br>校 |          | 組別<br>(請勾選)      | <input type="checkbox"/> 2歲組 <input type="checkbox"/> 3歲組<br><input type="checkbox"/> 4歲組 <input type="checkbox"/> 5歲組 |
| 一、幼兒基本資料                                                                                                                            |                                                                                       |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
| 身分證字號                                                                                                                               |                                                                                       | 姓名       |  |          |          | 性別               |                                                                                                                        |
| 出生年月日                                                                                                                               |                                                                                       | 聯絡人      |  | 關係       |          | 聯<br>絡<br>電<br>話 | (H)<br><br>(稱謂/手機)                                                                                                     |
| 戶籍地址                                                                                                                                | 縣市區(鄉鎮市)里(村)鄰<br>路(街)段巷弄號樓                                                            |          |  |          |          |                  | (稱謂/手機)                                                                                                                |
| 通訊地址                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 同上<br>縣市區(鄉鎮市)里(村)鄰<br>路(街)段巷弄號樓                             |          |  |          |          |                  | (稱謂/手機)                                                                                                                |
| ※社工服務 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 社工姓名: 聯絡電話:                                                            |                                                                                       |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
| 二、目前就學狀況 (無則免填)                                                                                                                     |                                                                                       |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
| 幼兒園名稱                                                                                                                               |                                                                                       | 幼兒園電話    |  |          |          | 幼兒園聯絡人           |                                                                                                                        |
| 就讀班別                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 普通班(班級名稱: 班) <input type="checkbox"/> 特教班(班型: 不分類巡輔班／集中式特教班) |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
| 三、身心障礙證明文件                                                                                                                          |                                                                                       |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                            | 身心障礙證明(需附影本)                                                                          |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                     | 障礙類別                                                                                  |          |  |          | 障礙等級     |                  |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                     | 鑑定日期                                                                                  |          |  |          | 重新鑑定日期   |                  |                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                            | 聯合評估綜合報告書(需附影本)                                                                       |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                     | 醫院名稱                                                                                  |          |  |          | 第一次評估日期  |                  |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                     | 評估結果                                                                                  |          |  |          | 下次評估日期   |                  |                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                            | 其他醫療院所評估鑑定／診斷證明(需附影本)                                                                 |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                     | 醫院名稱                                                                                  |          |  |          | 醫院證明開立日期 |                  |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                     | 診斷結果                                                                                  |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
| 特殊教育需求幼兒鑑定安置同意書                                                                                                                     |                                                                                       |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
| 本鑑定安置係指幼兒有特殊教育需求者，為優先安置入本市轄屬公立(鄉/鎮/市)、非營利幼兒園及準公共化 <del>親</del> 園者。                                                                  |                                                                                       |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
| 本人同意幼兒_____接受「基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會」因安置需要，而進行之各項教育評估工作；並同意幼兒相關資料由學校提報至基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會審查。經安置會議後，則務必於期限內依議決結果辦理報到。如逾期未辦理報到者，視同放棄入園就讀權利。 |                                                                                       |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
| 監護人或法定代理人: _____簽章                                                                                                                  |                                                                                       |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
| 中 華 民 國 年 月 日                                                                                                                       |                                                                                       |          |  |          |          |                  |                                                                                                                        |
| 業務承辦人:                                                                                                                              |                                                                                       | 園主任(組長): |  | 校長(園長):  |          |                  |                                                                                                                        |

\*「法定代理人」係指依法代替未成年人代為、代受意思表示，或事後承認其法律行為效力之人。依民法第1086條，父母為未成年子女之法定代理人；而當未成年人無父母，或父母不能行使負擔未成年子女之權利、義務時，民法第1091條另設置「監護人」制度，通常由祖父母、兄姐或父母遺囑指定之人擔任，以負起照護未成年人之責任。而依民法第1098條，監護人亦為未成年人之法定代理人。