

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： | | | |
| 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 | | |
| | | | | | | | |
| 學務處主任 | 輔導主任 | | 教務處主任 | | | | |
| | | | | | | | |
| 申請日期：中華民國 年 月 日 | | | | | | | |