**基隆市104學年度第2學期國民小學特殊需求學生期中轉介學生名冊一覽表**

基隆市 國小學生鑑定安置輔導名單一覽表**（轉介用）** 心評人員姓名 / 手機號碼：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | 出生 | 年級 | 類別 | 特殊服務需求 | | | | | | | | | 最近一次 鑑定資料  （無則免填） | | 安置建議 |
| 專業服務 | | | | 交通服務 | 輔具 | 酌  減  人  數 | 助理員 | 其  他 |
| 性別 | 身障手冊字號 （無則免填） | 職能 | 物理 | 語言 | 心理 |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  |  |
|  |  | 文號 |  |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  |  |
|  |  | 文號 |  |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  |  |
|  |  | 文號 |  |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  |  |
|  |  | 文號 |  |

填表說明：

一、「特殊服務需求情形」請依學生個別需求具體簡述。

二、安置會議當天請務必帶齊所有測驗資料、醫學診斷資料、教學觀察紀錄或其他可供參考之資料。

三、請記得填心評人員手機號碼，以方便承辦學校連絡相關事宜。

四、**105/4/15(三)前，將此表與鑑定資料檢核表、學生鑑定資料表依序裝訂並貼上側標，送至正濱國小彙整。** **基隆市104學年度第2學期國民小學特殊需求學生期中轉介學生名冊一覽表**

基隆市 國民小學學生鑑定安置輔導名單一覽表**（轉銜用）** 心評人員姓名 / 手機號碼：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | 出生 | 年級 | 類別 | 特殊服務需求 | | | | | | | | | 最近一次 鑑定資料  （無則免填） | | 安置建議  (轉銜國中請註明學區學校及家長安置意願順序、班別) |
| 專業服務 | | | | 交通服務 | 輔具 | 酌  減  人  數 | 助理員 | 其  他 |
| 性別 | 身障手冊字號 （無則免填） | 職能 | 物理 | 語言 | 心理 |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  | 1.學區 國中 班  2. 國中 班  3. 國中 班 |
|  |  | 文號 |  |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  | 1.學區 國中 班  2. 國中 班  3. 國中 班 |
|  |  | 文號 |  |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  | 1.學區 國中 班  2. 國中 班  3. 國中 班 |
|  |  | 文號 |  |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  | 1.學區 國中 班  2. 國中 班  3. 國中 班 |
|  |  | 文號 |  |

填表說明：

一、「特殊服務需求情形」請依學生個別需求具體簡述。

二、安置會議當天請務必帶齊所有測驗資料、醫學診斷資料、教學觀察紀錄或其他可供參考之資料。

三、請記得填心評人員手機號碼，以方便承辦學校連絡相關事宜