基隆市 幼兒園 特教諮詢家長晤談會議記錄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 會議時間 |  | 學生姓名： |
| 填表人 |  | 就讀班級： |
| 出席人員 | 教師/專業人員 | 家長 |
|  |  |
| 會議重點 |  | |
| 專業建議 |  | |
| 會議決議 | | |
| □同意接受特殊教育鑑定安置。    預計參加 場鑑定安置會議。  □不同意接受特殊教育鑑定安置，請班級導師持續追蹤輔導。  追蹤輔導重點: | | |
| 家長簽名 |  | |