基隆市109學年度國民小學及學前階段身心障礙學生鑑定安置

意願調查表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼生姓名 | |  | 特教類別 |  |
| 入園班別 | | □幼幼班 □小班 □中班 □大班 | 生 日 | 年 月 日 |
| 順位 | 所屬區域 | 公/私立幼兒園 | 備註 | |
| 1 |  |  | 若未能依順位安置是否願意由基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會依個案需求就近安置？  □願意  □不願意**（請家長務必出席鑑定安置會議）** | |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| **特別原因說明** | |  | | |

家長簽名： 109年 月 日