基隆市 幼兒園 家長晤談會議記錄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 會議時間 |  | 學生姓名：  |
| 填表人 |  | 班級：  |
| 出席人員 |  |
| 會議重點 |   |
| 專業建議 |  |
| 後續追蹤 |  |

|  |
| --- |
| 基隆市\_\_\_\_\_\_\_\_\_幼兒園 學年度 申請特殊教育鑑定安置 家長同意書 |
| 親愛的家長，您好：貴子弟 經家長與特教老師晤談後，家長 □同意 我的孩子接受特殊教育鑑定安置。 □不同意我的孩子接受特殊教育鑑定安置，請班級導師持續追蹤輔導。家長簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日  |