

基隆市 114 學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置
報名委託書

本人委託_____協助本人子女_____辦理基隆市 113 學
年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置報名事宜。

委託家長簽章：

身分證字號：

聯絡電話：

住址：

被委託人：

身分證字號：

聯絡電話：

住址：

中華民國 年 月 日