**基隆市特殊教育學生放棄接受特殊教育服務申請書** 103.02修訂

附件十一

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 填表日期： 年 月 日 | | |
| 基  本  資  料 | 學生姓名 | |  | 性別 | | □男 □女 | | | 出生日期 | 年 月 日 | |
| 身份証 字號 | |  | 實齡 | | 歲 月 | | | 通訊地址 |  | |
| 身心障礙證明文件 | | □身心障礙證明(手冊) (障礙類別： ；障礙程度： )  □鑑輔會鑑定證明 (障礙類別： ；鑑定文號： ) | | | | | | | | |
| 家長姓名 | |  | | | | 聯絡電話 | 市話： 手機： | | | |
| 就讀學校 | |  | | | | 特殊教育安置型態 | □集中式特教班（□啟智班□啟聰班）  □不分類資源班  □不分類巡迴輔導（□學前□在家教育）  □其他： | | | |
| 就讀年級 | |  | | | |
| 放棄  接受  特教  服務  原因 | 1.□領有身心障礙證明(手冊)，欲放棄特教服務者。  2.□經鑑輔會判定為確認個案，欲放棄特教服務者。  3.□其他（請敘明）：  **註：本聲明書所稱放棄接受特殊教育服務，係指家長(即監護人)同意放棄學生因身為身心障礙者，所享有之特殊教育法暨其施行細則及相關子法明訂提供的鑑定安置、就學費用減免、獎助學金、不能自行上學之交通(費)車、完成國民教育之升學輔導、專業服務及相關支持服務等特教相關服務、福利補助及教學服務。申請學生一旦經鑑輔會審核通過後，該生將於學校特教通報系統服務學生資料中註明「放棄特教服務」，且就讀學校將不再提供其特殊教育相關服務。** | | | | | | | | | | |
| 放棄接受特教服務同意書  本人同意子弟 放棄接受特殊教育服務。  此致  基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會  家長/監護人簽章：  中華民國 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 學校審核 | | | | | | | | | | | |
| 審核 結果 | | * 符合放棄接受特教服務申請資格，提請基隆市鑑輔會複審。 * 不符合放棄接受特教服務申請資格，建議由學校繼續提供特教服務。 | | | | | | | | | |
| 提報學校核章 | | 業務承辦人 | | | 導師 | | | | | | 聯絡電話: 分機 |
|  | | |  | | | | | |  |
| 輔導主任 | | | 教務主任 | | | | | | 校 長 |
|  | | |  | | | | | |  |

備註：學校接受家長提出「放棄接受特殊教育服務申請書」後，應召開會議邀請申請家長充分溝通並確實告知相關權利及義務事宜，俟家長審慎考慮後取得其同意聲明書，並經學校審核通過後再行提請本市鑑輔會複審。