

高級中等學校身心障礙學生

『重新安置』提報檢核表

(學校填寫)

學生姓名：_____ 就讀學校：_____ 年級：_____ 科別：_____

校際 校內重新安置(擬接受安置學校：_____ 年級：_____ 科別：_____)

特教 類別	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症(伴隨_____) <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他障礙 <input type="checkbox"/> 已提報最近一梯次鑑定(請檢附初步鑑定結果相關資料)			
	序號	資料內容	初檢✓	備註
必 備	1	「重新安置」申請表(家長填寫)1份		
	2	「重新安置」評估與建議表(學校填寫)1份		
	3	鑑輔會證明影本1份		
	4	身心障礙證明(手冊)影本1份		
	5	原學校與擬接受安置學校特推會會議紀錄影本1份		
	6	學生輔導紀錄影本1份		
	7	學生個別化教育計畫影本1份(情緒行為障礙學生之法定代理人申請校際重新安置者,應包括行為功能介入方案)		
必 要 時 檢 附	8	學生醫療評估影本1份		
	9	學生個案會議紀錄影本1份		
	10	各項心理及教育評量結果簡述資料影本1份		
	11	其他:_____		
初檢人員簽章: _____		聯絡電話: _____		

- 注意事項: 1. 相關證明或測驗結果效期以收件當日計算,身障證明(手冊)3個月,醫生診斷證明6個月,魏氏1年,其他測驗6個月。
 2. 送件時請將繳交資料依項目次序排好,此表置於最上方。
 3. 請依繳交資料於「初檢」欄中自行打✓。