

## 高級中等學校身心障礙學生 『重新安置』評估與建議表

(學校填寫)

提報學校：\_\_\_\_\_

學生基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證號		
	出生年月日	年 月 日			聯絡電話		
	法定代理人		關係		聯絡手機		
	戶籍地址						
	居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址					
	領有身心障礙證明情形	身心障礙證明(手冊)	舊制	障礙類別		障礙等級	
			新制 ICF	障礙類別			
				障礙類別			
				ICD 診斷			
	鑑輔會鑑定證明	核准文號					
特教類別							
適用階段							
現就讀學校		年級		就學狀況	<input type="checkbox"/> 在學中 <input type="checkbox"/> 休學中	教育安置	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 職群類科
入學方式/入學分數	高級中等學校	<input type="checkbox"/> 適性輔導安置/含餘額安置(能力評估____分) <input type="checkbox"/> 免試入學(會考____分) <input type="checkbox"/> 特色招生(____分) <input type="checkbox"/> 直升 <input type="checkbox"/> 其他(____/____分)					
檢附學生資料	必備			必要時檢附			
	<input type="checkbox"/> 「重新安置」申請表(家長填寫)1份 <input type="checkbox"/> 「重新安置」評估與建議表(學校填寫)1份 <input type="checkbox"/> 鑑輔會證明影本1份 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明(手冊)影本1份 <input type="checkbox"/> 原學校與擬接受安置學校特推會會議紀錄影本1份 <input type="checkbox"/> 學生輔導紀錄影本1份 <input type="checkbox"/> 學生個別化教育計畫影本1份			<input type="checkbox"/> 學生醫療評估影本1份 <input type="checkbox"/> 學生個案會議紀錄影本1份 <input type="checkbox"/> 各項心理及教育評量結果簡述資料影本1份 <input type="checkbox"/> 其他_____			
原就讀學校特推評估與建議	請針對生活適應、身心狀況、學習能力、住家距離、交通問題、特殊需求或其他原因等條件評估並分項簡述：						
特教業務承辦人員：		聯絡電話：		註冊組長：			
輔導主任：		教務主任：		校長：			
擬接受安置學校	校名：	年級：	科別：				
擬接受安置學校特推評估與建議	請針對生活適應、身心狀況、學習能力、住家距離、交通問題、特殊需求或其他原因等條件評估並分項簡述：						
特教業務承辦人員：		聯絡電話：		註冊組長：			
輔導主任：		教務主任：		校長：			

※備註：黑色粗框內資料由轉入學校填寫。