**高雄市 學年度國中小階段特殊需求學生申請鑑定安置同意書**

**【本同意書僅限定法定代理人或監護人填報與申請】**

【填寫說明：請法定代理人或監護人考量孩子的學習需求及相關權益，填寫相關資料與日期並簽名確認後，再交給學校老師。請填寫該次鑑定期程時孩子就讀班級。】

|  |
| --- |
|  本人經學校說明後，已充分瞭解接受鑑定之原因、目的及相關權利義務，並同意敝子弟 於\_\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_次特殊教育鑑定安置工作期程，接受學校所施作的相關測驗及評估工作，並願意提供鑑定所需之相關佐證資料及配合下列工作事項：1.接受「高雄市特殊教育學生鑑定及就學輔導會」所進行之相關鑑定安置工作。 2.如確定需要接受特殊教育的教學輔導與協助，同意敝子弟安置至適當的班級就讀，並接受相關特教服務（如申請專業團隊、教師助理員、教育輔具、酌減班級人數、應考服務、適性導師等）。 3.於鑑定安置會議後將相關鑑定資料提供給安置學校，以利學校安排適性服務。 就讀學校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 就讀班級：\_\_\_\_年\_\_\_\_班 ◎備註：同意書須為學生法定代理人雙方簽章或監護人簽章。家長簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (雙親均需簽名，且需與申請表簽名一致)與申請人的關係(請擇一勾選)：□法定代理人 □監護人簽名日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| 請勾選提報類型： |
| □A新提報疑似個案 |  |
| □B重新評估 | □B-1確認障礙類別□B-2酌減班級人數□B-3巡迴輔導服務 |
| □C重新安置 | □C-1不同屬性特教班別□C-2同屬性特教班別 |
| □D跨階段轉銜安置 | □D-1跨教育階段鑑定安置(距上次鑑定已逾一年者)□D-2申請安置(距上次鑑定未達一年之國小六年級生)□D-3申請考試服務(距上次鑑定未達一年之國中三年級生) |
| □G申請延長修業年限：□不曾 □曾經在 教育階段通過 次延長修業年限 ＿年。 |