**高雄市國中小階段特殊需求學生巡迴輔導服務結案同意書**

**【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，再繳交給學校老師。請填寫該次鑑定期程時孩子就讀班級。】

|  |  |
| --- | --- |
| **巡迴輔導服務結案** | 經 （校名） （班別）巡迴輔導班教師評估後，因敝子弟 ，已無接受該班巡迴輔導服務之需求，擬於\_\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_次特殊教育鑑定安置工作期程申請巡迴輔導服務結案，並符合下列情形(請擇一勾選)：  □仍有特教身分，接受其他特教服務。  □尚有接受特教服務需求，**另行提出B類重新評估確認障礙類別**。  □無接受其他特教服務需求(無法保留特教身分，將移除教育部特殊教育通報網資料)。  ※**跨教育階段(小六、國三)提報巡迴輔導服務結案者，請勾選結案時間**：  □立即結案  □維持巡迴輔導服務至該教育階段止  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 |