

高雄市高級中等教育階段特殊需求學生「巡迴輔導服務結案」監護人同意書

【本聲明書僅限監護人、法定代理人或實際照顧者簽具】

巡  
迴  
輔  
導  
服  
務  
結  
案

敝子弟\_\_\_\_\_就讀\_\_\_\_\_ (學校)

經\_\_\_\_\_ (校名) \_\_\_\_\_類巡迴輔導班教師評估後，  
已無接受該班巡迴輔導服務之需求，擬申請巡迴輔導服務結案，並符合下列  
情形 (請擇一勾選)：

- 仍需接受其他特教服務或巡迴輔導服務 (審核是否保留特教身分)。
- 未接受其他特教服務或巡迴輔導服務 (無法保留特教身分，將移除教育部特殊教育通報網資料)。

※跨教育階段提報巡迴輔導服務結案者，請勾選結案時間：

- 立即結案
- 巡迴輔導服務至學期結束為止

此致

高雄市政府特殊教育學生鑑定及就學輔導會

目前就讀學校：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

家長簽名：\_\_\_\_\_  監護人  法定代理人  實際照顧者  
(請擇一勾選)

聯絡電話：\_\_\_\_\_

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日