**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實際照顧者填報與申請】**

【填寫說明：請法定代理或同一戶籍之實際照顧者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同一戶籍之實際照顧者簽章。**  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  □同一戶籍之實際照顧者(關係: )  簽名日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | |
| 請勾選提報類型： | |
| □新提報疑似個案 |  |
| □重新評估 | □確認障礙類別  □酌減班級人數 |
| □重新評估-重新安置 | □不同屬性特教班別  □巡迴輔導服務 |
| □跨階段轉銜安置 | □跨教育階段重新評估(距上次鑑定已逾一年者)  □申請安置(距上次鑑定未達一年之國小六年級生) |
| □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。 | |