**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同一戶籍之實際照顧者填報與申請】**

【填寫說明：請法定代理人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 |