**高雄市緊急提報臨時鑑定安置會議申請表**

**申請學校： 申請日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、學生基本資料** | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | |  | | | | | **身分證號** | |  | | | | |
| **法定代理人或**  **同一戶籍之實**  **際照顧者姓名** | | |  | | | | | **聯絡方式** | |  | | | | |
| **居住地址** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **二、特教生身分** | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 未曾有特殊教育鑑定安置紀錄 | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 身心障礙證明 | | | | | 有效日期 | | | 年 月 日 | | | | | |
| □ | 特教相關支援：□無 □有： | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 鑑輔會核發鑑定證明 | | | | | 有效日期 | | | 年 月 日 | | | | | |
|  | 類別： 次類別： | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 醫院診斷證明 | | | | | 有效日期 | | | 年 月 日 | | | | | |
|  | 開立醫院：  診斷說明： | | | | | | | | | | | | | |
| **三、目前就讀情形** | | | | | | | | | | | | | | |
| **就讀學校** | |  | | | **班級** | | |  | | | | **導師** | |  |
| **特教承辦人** | |  | | | | | | **聯絡方式** | |  | | | | |
| **四、緊急提報理由** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **五、學校轉介前介入** | | | | | | | | | | | | | | |
| 以學校具體提報事實，視現況說明學校已實施的轉介前介入  若已鑑定為特教生者，請檢附個別化教育計畫、行為功能介入方案、輔導介入策略、補救教學成效、普特教師合作介入特教生在普通班適應歷程等 | | | | | | | | | | | | | | |
| **六、學生適應情況** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **七、檢附資料** | | | | | | | | | | | | | | |
| 相關輔導會議紀錄及特教推行委員會議紀錄(重新安置含安置適切性評估表)為必附文件。  擬重新安置集中式特教班者需檢附一個月內戶籍謄本、身心障礙證明、相關輔導紀錄(策略與成效)、醫療紀錄(有則附)等。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **八、預期效益** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **法定代理人/**  **同一戶籍之實**  **際照顧者簽章** | | **導師簽章** | | **特教教師簽章** | | | **特教組長或**  **承辦人簽章** | | | | **輔導主任簽章** | | **校長簽章** | |
|  | |  | | **提報個案未具特教生身分者本欄空白** | | |  | | | |  | |  | |