附件 3

高雄市高級中等教育階段特殊教育學生「放棄特教身份申請人同意書」

【本同意書僅限申請人填報與申請】

|  |  |
| --- | --- |
| 放棄特殊教育學生身份 | 學生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，現因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_之故，已無特殊教育服務之需求，且經學校說明已充分瞭解放棄特殊教育身份後，將無法以此身份申請以下特殊教育法所規範之福利服務及相關權益，並移除教育部特殊教育通報網所登錄之相關資料：  1.專業團隊  2.教師助理員  3.教育輔助器材（持有身心障礙證明者，亦可申請此服務）  4.特殊教育教學服務  ※提報放棄特殊教育學生身份者，請勾選放棄時間：  □立即放棄特殊教育學生身份。  □特殊教育學生身份至本學期結束止。  **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  申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(以下請擇一勾選)  □法定代理人 □實際照顧者(關係： ) □學生本人  （如為法定代理人申請，雙親均須簽名，且需與申請表簽名一致）  聯絡電話：  中華民國 年 月 日 |