高雄市**國民教育階段**身心障礙學生**巡迴輔導服務結案**監護人同意書

**【本同意書僅限定法定代理人或監護人填報與申請】**

【填寫說明：請監護人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)：□仍有接受其他特教服務需求(另行提出重新評估特教身分)。□未接受其他特教服務或巡迴輔導服務的需求(無法保留特教身分，將移除教育部特殊教育通報網資料)。※**跨教育階段提報巡迴輔導服務結案者，請勾選結案時間**： □立即結案 □維持特殊教育學生身分至該教育階段止目前就讀學校： 就讀班級： 年 班監護人簽名： 簽名日期： 年 月 日 |