**高雄市學前教育階段身心障礙幼兒巡迴輔導服務結案同意書**

**【本同意書僅限定監護人或法定代理人填報與申請】**

【填寫說明：請監護人或法定代理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，交給送件單位之人員。】

|  |  |
| --- | --- |
| **巡迴輔導服務結案** |  敝子弟 經 （校名）不分類巡迴輔導班教師評估後，已無接受該班巡迴輔導服務之需求，擬申請巡迴輔導服務結案，並符合下列情形（請擇一勾選）：□仍需申請其他特教服務（審核是否保留特教身分）。□無需申請其他特教服務（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 □巡迴輔導服務至該教育階段畢業止 此致**高雄市特殊教育學生鑑定及就學輔導會**目前就讀學校或幼兒園： 目前年齡（請擇一圈選）：五歲 /四歲 /三歲/兩歲家長簽名： 與申請人關係（請擇一勾選）：□ 監護人 □法定代理人中華民國 年 月 日 |