**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 |