## 高雄市學前教育階段身心障礙幼兒安置適切性評估表（家長版）

**附件9**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學 校 |  | 幼兒姓名 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 身分證字號 |  |
| 適應情況  (由幼兒之主要照顧者填寫) | 一、生活適應：□良好 □可接受 □不佳  二、學習適應：□良好 □可接受 □不佳  三、建議事項（無則免填）： | | |
| 安置適切性評估結果 | □適切，不需調整，維持原安置與特教服務。  □不適切，請說明原因： | | |
| 填表人簽名 | 填表人與幼兒之關係（請擇一勾選）並於下方簽名：  □法定代理人 □監護人  簽名：  日期： 年 月 日  ※本表須為幼兒法定代理人（父母雙方）簽名或監護人簽名。 | | |