**高雄市學前教育階段身心障礙幼兒放棄特教身分申請同意書**

**【本同意書僅限定法定代理人或實際照顧者填報與申請】**

【填寫說明：請法定代理人或實際照顧者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。】

|  |  |
| --- | --- |
| **放棄特殊教育幼兒身分** | 敝子弟 現因 之故，已無特殊教育服務之需求，且經學校或幼兒園說明後，已充分瞭解放棄特殊教育身分後，將無法以此身分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.教育輔具器材（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**※**跨教育階段提報放棄特殊教育學生身分者，請勾選放棄時間**： □立即放棄特殊教育學生身分 □特殊教育學生身分至該教育階段畢業止此致**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）：□法定代理人 □實際照顧者中華民國 年 月 日 |