

高雄市國民教育階段身心障礙學生申請停止/放棄特教服務監護人同意書

【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，於下方放棄特殊教育學生身分或巡迴輔導服務結案等欄位擇一勾選，填寫相關資料與日期並簽名後，再繳交給學校老師。】

放棄特殊教育學生身分

本人經學校說明後，已充分瞭解敝子弟_____放棄特殊教育學生身分後將無法申請以下特殊教育法所規範之福利服務及相關權益：

- 1.特殊教育教學服務(特殊需求課程、課業輔導)
- 2.專業服務及相關支持服務(專業團隊)
- 3.教育輔具

現因_____之故，本人同意敝子弟申請放棄特殊教育學生身分，並移除教育部特殊教育通報網所登錄之相關資料。

※跨教育階段欲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
 維持特殊教育學生身分至該教育階段畢業止

持有效期限內之身心障礙證明/手冊者，即使放棄特殊教育學生身分，以下福利與權益亦不受影響：

- 1.無法自行上下學之交通服務(復康巴士、交通費)
- 2.就學費用減免
- 3.教育局之獎補助金

目前就讀學校：_____ 目前就讀班級：_____年_____班
監護人簽名：_____ 中華民國_____年_____月_____日

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或巡迴輔導服務(可保留特教身分)。
 未接受其他特教服務或巡迴輔導服務(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

目前就讀學校：_____ 目前就讀班級：_____年_____班
監護人簽名：_____ 中華民國_____年_____月_____日