

學年度第 學期 學年度寒 / 暑假 身心障礙學生搭乘小型冷氣車就學申請表

就讀學校： \_\_\_\_\_

申請日期： 年 月 日

學生姓名			年級、班級	年 班
身心障礙證明 (手冊)	障礙類別		障礙等級	
乘車時間及地點	上 學	乘車時間		
		候車地點		
	放 學	乘車時間		
		下車地點		
緊急聯絡人			聯絡電話	
學校審查結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因 _____			
審查人員				
導師	特教組長 (特教承辦人)		主任	校長
身心障礙證明(手冊)黏貼處				

備註：本申請表由學校自存備查。