

附表

臺北市國民教育階段身心障礙學生延長修業(重讀)申請表							
學生姓名		性別		身分證字號		出生日期	
障礙類別				障礙等級			
家長或法定 監護人姓名		關係		聯絡電話：手機_____			
				(O)： (H)：			
家長或法定 監護人住址							
設籍學校		學校聯絡人		聯絡電話			
曾申請延長修業(重讀)： <input type="checkbox"/> 是，_____次 <input type="checkbox"/> 否				入國小時曾申請暫緩入學： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
安置現況	1.安置型態 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 普通班(含資源班) <input type="checkbox"/> 其他 2.目前就讀 _____年級。(請填寫目前學生學籍)						
安置需求	<input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 回歸普通班(含資源班) <input type="checkbox"/> 其他_____						
申請延長修業年限或重讀原因：							
家長或監護人簽章		註冊組長		特教組長		校長	
註：如父母共同代理，兩人皆須簽章。		教務主任		輔導主任			
申請日期： 中華民國 _____年 _____月 _____日							