

苗栗縣學前特殊教育幼兒安置公立幼兒園申請表

幼兒基本資料	幼兒姓名		身份證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	出生日期	年	月	日	實足年齡	歲 月	
	戶籍地址						
	通訊地址						
	家長或監護人	姓名		與幼兒關係		聯絡電話/緊急聯絡電話	
						0:	H: 手機:
目前就讀園所	<input type="checkbox"/> _____ 幼兒園 <input type="checkbox"/> 尚未就學						
其他相關資料	醫學診斷評估資料	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 障礙類別: _____ ; 多障者註明障礙項目: _____ ICD 診斷: _____ ; 障礙等級: <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重 鑑定日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 ; 重新鑑定日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 備註: (1)視障幼兒須出具 107 年 8 月之後醫院開立之視力診斷證明書, 若曾接受功能性視覺評估者請一併檢附評估報告書。 (2)聽障幼兒須出具 107 年 8 月之後開立之裸耳聽閾值報告書。 <input type="checkbox"/> 重大傷病證明 病名: _____ 有效期限: _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 兒童發展聯合評估中心綜合報告書 診斷結果: _____ 重新評估: _____ 年 _____ 月 _____ 日					
	入園安置相關證明文件 (請附證明文件影本)	<input type="checkbox"/> 1. 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 2. 中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 3. 特殊境遇家庭子女 (社政單位認定之有效期限內證明文件) <input type="checkbox"/> 4. 家長領有中度以上身心障礙證明 (家長之身心障礙證明正反面影本) <input type="checkbox"/> 5. 具原住民身份之幼兒 (戶口名簿影本)					
本人同意子弟 _____ 接受苗栗縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會安排特殊教育服務及安置, 志願選擇學校 _____ 幼兒園 監護人 (或法定代理人): _____ 簽章 中 華 民 國 年 月 日							