連江縣學前教育階段特殊教育需求學生

附件4

鑑定安置同意書

(本聯家長留存)

|  |
| --- |
| **監護人或法定代理人意願書**  本人經學校說明後已充分瞭解孩子接受鑑定之原因、目的、相關權利義務，並已詳細閱讀及填妥申請表之各項資料，茲同意敝子弟 接受連江縣政府特殊教育學生鑑定及就學輔導會之鑑定，及所需進行之各項評量工作，如經連江縣政府特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為確認或疑似身心障礙或發展遲緩學生，願意接受特殊教育服務。  **□同意**  **□不同意**(如學生為疑似特教學生，勾選不同意後，將取消特殊教育提供之服務與身份。)  監護人或法定代理人(家長)簽章：  中華民國　　　年　　月　　日 |

✂──────────────────────────

連江縣學前教育階段特殊教育需求學生

鑑定安置同意書

(本聯學校留存)

|  |
| --- |
| **監護人或法定代理人意願書**  本人經學校說明後已充分瞭解孩子接受鑑定之原因、目的、相關權利義務，並已詳細閱讀及填妥申請表之各項資料，茲同意敝子弟 接受連江縣政府特殊教育學生鑑定及就學輔導會之鑑定，及所需進行之各項評量工作，如經連江縣政府特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為確認或疑似身心障礙或發展遲緩學生，願意接受特殊教育服務。  **□同意**  **□不同意**(如學生為疑似特教學生，勾選不同意後，將取消特殊教育提供之服務與身份。)  監護人或法定代理人(家長)簽章：  中華民國　　　年　　月　　日 |