連江縣學前教育階段特殊教育需求學生

附件1

鑑定安置申請名冊

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱： | | | | | 填表日期： | |
| 填表人： | | | | | 與個案關係：□園主任　□導師　□巡輔老師 | |
| 編號 | 姓名 | 身分證字號 | 性別 | 班別 | | 項目 |
| 1 |  |  |  |  | | □初次鑑定　□重新鑑定(含跨階段鑑定)  □疑似生複評 |
| 2 |  |  |  |  | | □初次鑑定　□重新鑑定(含跨階段鑑定)  □疑似生複評 |
| 3 |  |  |  |  | | □初次鑑定　□重新鑑定(含跨階段鑑定)  □疑似生複評 |
| 4 |  |  |  |  | | □初次鑑定　□重新鑑定(含跨階段鑑定)  □疑似生複評 |
| 5 |  |  |  |  | | □初次鑑定　□重新鑑定(含跨階段鑑定)  □疑似生複評 |
| 6 |  |  |  |  | | □初次鑑定　□重新鑑定(含跨階段鑑定)  □疑似生複評 |
| 7 |  |  |  |  | | □初次鑑定　□重新鑑定(含跨階段鑑定)  □疑似生複評 |
| 8 |  |  |  |  | | □初次鑑定　□重新鑑定(含跨階段鑑定)  □疑似生複評 |
| 9 |  |  |  |  | | □初次鑑定　□重新鑑定(含跨階段鑑定)  □疑似生複評 |
| 10 |  |  |  |  | | □初次鑑定　□重新鑑定(含跨階段鑑定)  □疑似生複評 |
| 11 |  |  |  |  | | □初次鑑定　□重新鑑定(含跨階段鑑定)  □疑似生複評 |
| 12 |  |  |  |  | | □初次鑑定　□重新鑑定(含跨階段鑑定)  □疑似生複評 |
| 總　計 | | | 初次鑑定　　　人  重新鑑定(含跨階段鑑定)　　　人  疑似生複評鑑定　　　人 | | | |

承辦人：　　　　　　　　　主任： 　　　　　　　　校長：