

金門縣國民教育階段學校資賦優異學生重新安置申請表

_____學年度 _____學期 _____鎮/鄉 _____國民中/小學

資賦優異學生個案基本資料	學生姓名		出生日期		年 月 日		年齡		
			身份證字號						
	性別		年班	年 班	導師			學校電話	
	資優類別		<input type="checkbox"/> 一般智能資賦優異 <input type="checkbox"/> 學術性向資賦優異 _____類			身心障礙手冊		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別 _____ 程度 _____	
	家長	父		教育程度		職業		工作電話	
		母							
	戶籍地址							聯絡電話	
住所地址							聯絡電話		
申請者姓名		與個案關係		聯絡電話		申請日期	年 月 日		
重新安置類別	<input type="checkbox"/> 原安置資優資源班，申請重新安置資優巡迴輔導班。 <input type="checkbox"/> 原安置資優資源班，申請重新接受資優教育方案。 <input type="checkbox"/> 原安置資優巡迴輔導班，申請重新安置資優資源班。 <input type="checkbox"/> 原安置資優巡迴輔導班，申請重新接受資優教育方案。								
事由									
家長意見						家長簽名			
學校意見						學校特殊教育推行委員會核章			
導師簽章		輔導(特教)組長簽章		主任簽章		校長簽章			
檢附資料	<input type="checkbox"/> 學校特殊教育推行委員會會議紀錄 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/> 資優生個別輔導計畫 <input type="checkbox"/> 其他 _____								
教育處承辦人			鑑輔會核章						

日期 年 月 日