

## 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