

新竹市適齡特殊教育學生暫緩入學申請書

填表日期： 年 月 日

學生姓名	出生年月日	學生法定代理人姓名	關係
	年 月 日		
聯絡電話	(H)	(手機)	
戶籍地址			
通訊地址			
曾經就學或 托育情形	☐ 曾就學或托育：_____幼兒園 _____機構 ☐ 未曾就學與托育		
戶籍地學區國小	☐ 單一學區： 國小 ☐ 共同學區： 國小、 國小、 國小		
檢附資料	☐ 國小新生特教鑑定安置表件 ☐ 暫緩入學申請書 ☐ 暫緩期間之教育輔導計畫或醫療計畫（附件二）乙式3份		
申請人簽名		承辦人核章	

附件二

新竹市申請暫緩入學-學生學習輔導計畫

注意事項：特殊教育需求學生經議決暫緩入學後，緩讀期間由特殊教育學生鑑定及就學輔導會與學區學校協助追蹤學生是否確實執行暫緩入學計畫；若經查證未能確實執行，得要求配合逕入國小就讀。

一、基本資料

1. 學生姓名：_____ 2. 出生日期：_____年 _____月 _____日

3. 通訊地址：_____

4. 目前就學與早療狀況

☐就學：目前就讀幼兒園或機構名稱：_____

☐早療課程（醫院名稱：_____ 課程項目：_____）

☐未就學 ☐未進行早療課程

二、暫緩入學期間欲就讀場所

☐新竹市公立/非營利幼兒園/準公共化幼兒園

第一志願：_____ ☐普通班 ☐集中式特教班

第二志願：_____ ☐普通班 ☐集中式特教班

第三志願：_____ ☐普通班 ☐集中式特教班

☐私立幼兒園/機構/醫療院所

_____市/縣 私立_____幼兒園 _____市/縣 _____發展中心/機構/醫院	本單位於_____學年度確已保留名額供學生_____就讀。 負責人(核章)：
--	--

※若需就讀私立幼兒園/機構/醫療院所，請確認該幼兒園/機構可以保留名額，並請該園所及機構核章證明後提出。

三、學生能力說明及學習目標

項 目	能力現況說明	預定學習目標
認知能力		
溝通能力		
學業能力		
生活自理能力		
動作行動能力		
社會人際能力		
情緒控制能力		
其他		

四、教育及醫療計畫

教育（醫療）項目	教育（醫療）內容	地點	時間	負責訓練者
範例 語言訓練		○○醫院	每週二 下午 1 小時	治療師張○○
生活教育		○○幼兒園	週一至週五 8：00 到下午 5：00	林○○老師

學生法定代理人簽名：

*本表單如不敷使用得自行增加欄位及頁數