**（附件2）**

**臺東縣高級中學113學年度身心障礙學生鑑定申請手冊**

一、學生鑑定申請表 編號： 填表日期： 年 月 日

※下表由申請學生之家長（或監護人）及就讀學校共同填寫並核章。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生基本資料** | 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 出生日期 | 年 月 日 | 身份證字號 |  |
| 就讀學校 | 高級中學 | 外籍配偶子女 | □是：國籍 □否 |
| 就學狀況 | 年級 | 原住民籍 | □是 □否 |
| 就學類型 | □未接受特殊教育□接受特殊教育（□資源班□自足式啟智班□自足式啟聰班□其他 ） |
| 戶籍住址 |  |
| 現在住所 |  |
| 個案類別 | □學習障礙個案 □智能障礙個案 □情緒行為障礙個案 |
| **家長或監護人資料** | 家長/監護人姓名 |  | 職業 |  | 與學生關係 |  |
| 聯 絡電 話 | O：（ ） H：（ ） 行動電話：  |
| **檢附證件** | □家長同意書及問卷□戶口名簿（或戶籍證明文件）影本 |

 ※注意事項：所有繳交資料請以**A4格式**彙整，請「依項次」排序及裝訂。