

臺北市立實踐國民中學 113 學年度國小特殊教育學生  
多元試探與體驗教育報名表

報名學校：\_\_\_\_國小

學生姓名		班級	____年____班
生日	____年____月____日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身心障礙類別			
緊急聯絡人		聯絡人電話	
報名班別	<input type="checkbox"/> 餐點製作班		
學生身心狀況概述	一、 認知		
	二、 感官動作		
	三、 社會情緒		
家長簽章			
備註	1.請家長充分瞭解課程內容、時間及進行方式後同意簽章。 2.請參加學校之特殊教育教師全程參與並協助課程及學生交通往返事宜。 3.參加學生由教育局補助上課當日之午餐費及交通費。		

國小特教個管教師簽章：

國小導師簽章：

國小特教組長簽章：

承辦國中審核人員簽章：