臺南市107年度特殊教育學生親子暨手足成長營報名表10月5日（五）中午前，請將報名表郵寄至：**zippy@tn.edu.tw**（收件人：柴老師）

附件二　學校報名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報名序號由大成國小填寫 | 　**NO.** | 收件日期 |
| 月 日 |

學校：　　　　國小

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 學生姓名 | 就讀班級 | 障礙類別（程度） | 學生身心特殊狀況**(**含特殊需求、注意事項**)** | 陪伴家長 | 陪伴手足（障別） | 緊急聯絡人電話 | 用餐情況**(**含陪伴者**)** |
| 範例 | 陳小花 | 二年級特教班□資源班 | 多重障礙（重度） | 有注意力缺陷、無法獨立行走 | 媽媽：蔡阿英 | 陳小哥（10歲）（一般生） | 09XXXXXXXX06-5837520 | □葷食3位□素食位 |
|  |  |  年級□特教班□資源班 |  |  |  |  |  | □葷食 位□素食 位 |
|  |  |  年級□特教班□資源班 |  |  |  |  |  | □葷食 位□素食 位 |
|  |  |  年級□特教班□資源班 |  |  |  |  |  | □葷食 位□素食 位 |
|  |  |  年級□特教班□資源班 |  |  |  |  |  | □葷食 位□素食 位 |
|  |  |  年級□特教班□資源班 |  |  |  |  |  | □葷食 位□素食 位 |
| 帶隊教師姓名（不參與請空白）：　　　　　　　　　（□葷食　□素食）、　　　　　　　　　（□葷食　□素食）　1－5名1位帶隊教師；5名以上2位帶隊教師 |

（以校為單位填寫，表格可自行增加）