

國立嘉義特殊教育學校 107 學年度辦理

學前/國小階段轉銜參觀活動

親愛的老師、家長，您好：

為了提供身心障礙學生與家長 108 學年度就學相關資訊，了解本校幼兒部/國小部之教學、設施與專業服務，並協助早療機構以及特幼班教師順利進行教育轉銜，本校將辦理轉銜體驗活動，誠摯邀請貴校（單位）師生及家長到本校參觀。

一、日期：107 年 12 月 4 日(星期二)

二、時間：上午 9 時至 11 時

三、地點：國立嘉義特殊教育學校(600 嘉義市西區世賢路二段 123 號)

四、辦理流程：

時間	活動	地點	主持人	備註
09:00-09:10	歡迎光臨	2 樓會議室	許校長碧雲	
09:10-09:40	學校特色簡介	2 樓會議室	林主任維靖	
09:40-10:40	校園參觀	校園	林組長語瑄	
10:40-11:00	交流與問答	2 樓會議室	林主任維靖	
11:00-	賦歸			

五、請於 107 年 11 月 23 日(星期五)前回傳報名表

六、如有任何問題請洽以下資訊



國立嘉義特殊教育學校 教務處 敬啟

600 嘉義市世賢路二段 123 號

電話(05)2858549 轉 101 註冊組

傳真(05)2837138



國立嘉義特殊教育學校 107 學年度

學前/國小階段特色課程體驗暨轉銜活動報名表

親愛的老師、家長，您好：

為了提供身心障礙學生與家長就學相關資訊，了解本校幼稚部/國小部之教學、設施與專業服務，於 107 年 12 月 4 日（星期二）上午 9 時至 11 時，辦理轉銜體驗活動，誠摯邀請貴校（單位）師生及家長蒞臨指導。

報名回條請詳填參加日期、人員、人數及需求，於 11 月 23 日（星期五）前，將回條傳真至教務處註冊組-林語瑄組長或李燕玉小姐（Fax：05-2837138），並請來電確認報名表是否收到，以便我們預作安排，感謝您！

報名表

單位名稱			
聯絡人		聯絡電話	
參加場次	<input type="checkbox"/> 107 年 12 月 4 日（星期二）上午 9 時至 11 時 <input type="checkbox"/> 不克參加 <input type="checkbox"/> 另約時間至本校參觀 <input type="checkbox"/> 由嘉特團隊至本校/單位進行招生宣導活動		
參加人員	學生_____名、家長_____名、教職員_____名，合計_____名		
備註			

※108 學年度欲就讀嘉義特殊教育學校學生請填此欄：

	學生姓名	性別	障礙類別及程度	欲就讀學部/年級	家長姓名	聯絡電話	備註
1							
2							
3							
4							
5							

國立嘉義特殊教育學校 教務處 敬啟

600 嘉義市世賢路二段 123 號

電話(05)2858549 轉 101 註冊組

傳真(05)2837138

