

臺南市 114 學年度建興國中常態編班
身心障礙學生與同儕編為同班同意書

學校留存聯

本人_____子女_____（身分證字號_____）為
身心障礙學生，114 學年度就讀貴校一年級，欲與同儕學生
（姓名_____身分證字號_____）編為同班，以方便彼此生活
之照顧。

此致

臺南市立建興國民中學

身心障礙學生家長簽名：

同儕學生家長簽名：

承辦人蓋章：

中 華 民 國 年 月 日

臺南市 114 學年度建興國中常態編班
身心障礙學生與同儕編為同班同意書

家長留存聯

本人_____子女_____為身心障礙學生，114 學年度就讀
貴校一年級，欲與同儕學生（姓名_____身分證字號_____）
編為同班，以方便彼此生活之照顧。

此致

臺南市立建興國民中學

身心障礙學生家長簽名：

同儕學生家長簽名：

承辦人蓋章：

中 華 民 國 年 月 日