附件一

臺南市北區大港國小111年度特教兒幼小銜接準備班報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 兒童姓名 |  | | | 性別 | |  | |
| 兒童身心狀況 | □發展遲緩 □多重障礙：  □自閉症 □其他： | | | | | | |
| 出生日期 | 年 月 日 | 即將就讀小學 | | | | | 國小 |
| 家長姓名 |  | | 電話或手機 | | | |  |
| 緊急聯絡人 |  | | 電話或手機 | | | |  |
| 通訊地址 |  | | | | | | |
| 兒童特殊行為或習慣 |  | | | | | | |
| 兒童特殊疾病 |  | | | | | | |
| 緊急就醫醫院 | □奇美醫院 □成大醫院 □郭綜合醫院 □其他： | | | | | | |
| 家長請勾選《家長成長營》場次（以配合孩子參加的場次為主）  □第一梯次8月8日場次，參加人數＿＿人  □第二梯次8月15日場次，參加人數＿＿人  □ 不方便參加 | | | | | | | |
| 身心障礙手冊影本  （正面） | | | | | （反面） | | |

【備註】

1.請於111年6月30日以前，以傳真方式將報名表（如附件一）傳真至2501389大港國小輔導室，或e-mail報名表至tnamei@tn.edu.tw辦理報名。

2.報名表資料請填寫詳細，並附上身障手冊正反面影本證明，以便資格審核。完成審核後，以報名時間先後依序錄取，錄取名單將於7月15前公告本校校網。

3.相關報名事宜連絡電話：2591941#840、842輔導室資料組長。