附件一

**新竹縣109學年度特殊需求學童入國小準備班報名表**

學生姓名：

預備就讀： 國小

請勾選：

□ 普通班接受資源班服務

□ 集中式特教班

□ 普通班接受 類

□ 在校巡迴輔導班服務

家長姓名：

電 話：

行動電話：

聯絡住址：

**請勾選參加的活動項目：**

□ 國小學童生活營(資源班)

□ 國小學童準備班(集中式特教班)

**報名方式：**請將報名表寄至「新竹縣○○(鄉、鎮、市)○○國小輔導處」

（30345新竹縣○○鄉○○路○○號，電話：03-\*\*\*\*\*\*\*）或傳真（傳真：\*\*\*\*\*\*\*）

，我們將與您聯繫參加活動事宜。

**新竹縣109學年度特殊需求學童入國小準備班報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | | | 性別 | |  | | | | | 學生照片 |
| 學前就讀概況：  □就讀幼兒園 名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( 歲至 歲)  □就讀特教機構 名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( 歲至 歲)  □其他 名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( 歲至 歲) | | | | | | | | | | |
| 身分證字號 | | |  | | 家長  姓名 | |  | | | |
| 出生日期 | | 年 月 日 | | | 特殊行為或習慣： | | | | | | |
| 即將就讀小學 | | | 國小 | |
| 聯絡電話 | | | 日： 夜： 手機： | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | | |  | | | | | 電 話 | |  | |
| 通訊地址 | | |  | | | | | Email | |  | |
| 特殊疾病 | | |  | | | 緊急就醫醫院 | | |  | | |