

【附件六】

臺北市 115 學年度身心障礙學生十二年就學安置高級中等學校 學生學習情形表【家長版】

本表家長填妥後掃描，並上傳電子檔至系統

學生姓名	☐ 男 ☐ 女	就讀國中	
撰寫人姓名		與學生之關係	
聯絡電話	住宅電話: 行動電話:		
障礙類組 (請填寫主障礙)	☐ 視覺障礙組 ☐ 聽、語障礙組 ☐ 肢障腦麻病弱組 ☐ 情緒行為障礙組 ☐ 學習障礙組 ☐ 自閉症組 ☐ 其他障礙組: <u>請註明</u>		
學生參加校外活動表現情形			
優勢能力描述			
選填志願	第 1 志願: _____ 相關群, _____ 科。 選填學校: _____ 第 2 志願: _____ 相關群, _____ 科。 選填學校: _____ 第 3 志願: _____ 相關群, _____ 科。 選填學校: _____ (參考【115 學年度預估安置名額暨學校群科簡介-相關群科表】) 第 1、第 2 志願須為同一相關群, 第 3 志願得跨其他相關群		
志願選填補充說明	(可針對學生興趣、性向、家庭支持等面向進行說明)		
法定代理人(父母或監護人)簽名 (請務必簽名)	年 月 日		

備註：

1. 家長可視需要決定是否填寫繳交此表。
2. 填寫完畢後，於報名前轉交導師以利報名資料彙整。