

附件二 金門縣107學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置報名表

壹、基本資料					
學生姓名				性別	☐ 男 ☐ 女
身分證 統一編號				出生日期	民國____年____月____日
家長/監護 人姓名				與學生 關係	
聯絡電話	(宅) (公) (行動電話)				
通訊地址	金門縣 (鄉鎮) 路(街) 段 巷 弄 號 樓(之)				
就讀學校	金門縣 (鄉鎮) 國民小學 國民中學(國小部) 年 班 號				
特殊身分	☐ 原住民學生 ☐ 新住民學生 ☐ 低收入戶學生 ☐ 身心障礙學生 (請檢附證明)				
貳、報名資料檢核及鑑定同意書 (請逐項勾選確認，並交由就讀學校承辦人逐項審核)					
※為確保家長您及子女的權益，下列事項請逐一確認後勾選，並於下方簽署。					
☐ 1. 已詳細閱讀「金門縣107學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置計畫」及「報名須知(如附件一)」，並確實瞭解本鑑定計畫內容、流程、時間及注意事項。 ☐ 2. 繳交報名表(如附件二)。 ☐ 3. 繳交觀察推薦表(如附件三，請填妥觀察及推薦內容並簽名)。 ☐ 4. 繳交特殊應考服務申請表(如附件四，請填妥內容並簽名，無需求者則免附)。 ☐ 5. 是否曾參加過智力測驗？(請勾選： ☐ 是 ☐ 否；勾「是」者，請詳填下列資料) 測驗名稱：_____ 測驗日期：_____ 原始分數：_____ 百分等級：_____ 測驗單位：_____					
※上述資料請自行檢核後依序排列，以利申請作業。					
本人同意敝子弟_____接受金門縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因鑑定與安置需要，而進行之各項相關鑑定與評量工作。 家長(監護人)簽名：_____ 中華民國_____年_____月_____日					
參、報名資格審查及核發報名(評量)序號 (請就讀學校填寫相關資料及核章)					
報名資格 校內初審	☐ 符合資格 (☐ 符合報名條件一 ☐ 符合報名條件二 ☐ 符合報名條件三) ☐ 不符資格		就讀學校 特推會 核章		
評量序號	就讀學校特教通報網代號後三碼(三位數)一現就讀年級一評量序號(三位數)，如：603-2-001 _____-_____-_____		就讀學校 承辦人 核章		