

國立嘉義特殊教育學校 學生個別化教育計畫(複印本)申請書

班級		學生姓名	
申請人(單位)		與學生關係	
申請用途			
申請內容 (恕不提供學生及其家庭基本資料)	<input type="checkbox"/> 學習目標(_____學年度) <input type="checkbox"/> 評量結果(_____學年度) <input type="checkbox"/> 學生轉銜表(_____學年度) <input type="checkbox"/> 其他：_____ (_____學年度)		
檢附資料	需檢附「學生個人資料校外使用家長同意書」		
班級導師簽章			
申請人簽章 (機構請加蓋單位章)			
申請日期	中華民國	年	月 日
<p>審核結果(申請單位免填)：</p> <input type="checkbox"/> 同意申請複印本，並於上表所敘明之申請用途下使用。 <input type="checkbox"/> 不同意申請 原因：_____			
<p>* 奉核后，請導師列印申請資料交於申請人。申請書請自行留存備查。</p>			
教學組長： 教務主任： 校長：			