**國立嘉義特殊教育學校**

**學生個人資料校外使用家長同意書**

**班級：**　 部 班　 **學生姓名：**

**用途：**

1. □ 供有關公部門單位調卷使用。
2. □ 供有關私立單位轉銜使用(如機構、日間照顧中心等)。
3. □ 供有關學術單位使用。
4. □ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

**請勾選或填寫您的意見：**

□同意　　　　□不同意

□其它意見： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**註：學生個別化教育計畫(IEP)為學生個人資料之一，受個人資料保護法規範，請家長謹慎使用。**

**家長簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**日期：　　年　　月　　日**