

新北市_____年_____梯次身心障礙學生市級鑑定安置會議通知

◎ 會議時間：民國_____年_____月_____日_____午_____時_____分

◎ 會議地點：新北市第一特教資源中心_____會議室（中和區秀山國小慈母堂，地址：新北市中和區立人街2號）

說明事項：

- 貴子弟_____由本校申請鑑定並經評估教師評估後，新北市政府特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）將於上列時間、地點召開市級鑑定安置會議。
- 會議中將議決貴子弟之身心障礙學生身分、障別、安置學校、教學輔導及相關服務等事項，請您務必撥冗出席。
- 如您無法出席，請填妥委託書並勾選第1項（第三聯）由相關代理人出席會議後轉知議決結果。
- 如您無法出席，可填妥委託書並勾選第2項（第三聯）由學校於會議後轉知上述事項之議決結果。
- 如您認為有必要，可邀請相關人員列席。
- 本校聯絡電話：(02) _____分機_____，業務承辦人：_____（騎縫處加蓋學校戳章）

.....上列-第一聯-【市級鑑定安置會議通知單】由家長留存.....

學校回執聯

本人(學生_____)已於_____年_____月_____日確實接獲_____ (學校)通知
 新北市_____年_____梯次身心障礙學生市級鑑定安置會議之時間與地點，並詳閱
 通知單上所有說明事項。

學生法定代理人(家長)：_____ (簽名)

學生已滿18歲，簽章欄位得由學生簽章；學生未滿18歲，簽章欄位由法定代理人簽章。

.....上列-第二聯-【學校回執聯】須請家長簽名，學校收回存查.....

委 託 書

☐ 1. 本人_____ (申請_____年_____梯次鑑定安置學生：_____)，
 因故無法出席_____年_____月_____日市級鑑定安置會議，特委由代理人_____
 (身分證統一編號：_____) 代為表示對本次鑑定安置會議之意見。

☐ 2. 本人已於校內評估會議表達意見，且無意願委託他人代理出席，請學校轉知市級鑑定
 安置會議之議決結果。

學生法定代理人(家長)：_____ (簽名)

身分證統一編號：_____

學生已滿18歲，簽章欄位得由學生簽章；學生未滿18歲，簽章欄位由法定代理人簽章。

中華民國_____年_____月_____日

.....上列-第三聯-【委託書】如有使用，則由代理人於出席當日至鑑輔會存查.....