**110學年度桃園市高級中等學校身心障礙學生重新安置** （學校填寫） **提報檢核表**

附件五

學生姓名： 就讀學校: 年級: 科別:

|  |
| --- |
| □校內重新安置（擬申請安置年級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） □校際重新安置（擬申請安置學校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年級：\_\_\_\_\_\_科別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） |
| **序號** | **資料內容** | **初檢🗸** | **備註** |
| 必備繳交資料 | 1 | 「重新安置」申請表（家長填寫） |  |  |
| 2 | 「重新安置」評估與建議表（學校填寫） |  |  |
| 3 | 重新安置申請聲明書(家長填寫)※申請校際重新安置者 |  |  |
| 4 | 鑑輔會鑑定證明影本 |  |  |
| 5 | 身心障礙證明影本 ※學習障礙無則免附 |  |  |
| 6 | 原學校與擬接受安置學校特推會會議紀錄影本 |  |  |
| 7 | 學生輔導紀錄影本 |  |  |
| 8 | 學生個別化教育計畫影本註1：情緒行為障礙學生之法定代理人申請校際重新  安置者，應包括行為功能介入方案註2：需包括教學環境調整與行政支援的部份 |  |  |
| 9 | 學生相關轉銜資料(含基本資料及鑑定安置紀錄) |  |  |
| 必要時檢附 | 10 | 學生醫療評估/診斷書影本※無身心障礙證明需檢附 |  |  |
| 11 | 學生個案會議紀錄影本 |  |  |
| 12 | 各項心理及教育評量結果簡述資料影本 |  |  |
| 13 | 其他:  |  |  |
| 初檢人員簽章: 聯絡電話: |

注意事項:1.相關證明或測驗結果效期以收件當日計算，身障證明之有效期限應為3個月以上，醫生診斷證明為6個月以內，魏氏智力量表1年以內，其他測驗為6個月以內。

2.送件時請將繳交資料依項目次序排好，此表置於最上方。

3.請依繳交資料於「初檢」欄中自行打🗸。