

臺中市113學年度國小一年級特殊教育新生入學體驗營

活動報名表

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
學生生日	____年____月____日	身分證字號	
學生類別	<input type="checkbox"/> 普通生 <input type="checkbox"/> 特教生 【_____(身障類別)_____(程度)】		
就讀學校	____區____國小 (小學一年級就讀學校)	就讀班別	<input type="checkbox"/> 普通班(普通生) <input type="checkbox"/> 普通班(特教生) <input type="checkbox"/> 各類巡輔班(特教生) <input type="checkbox"/> 資源班(特教生) <input type="checkbox"/> 其他
報名場次	第一志願：第____場次(____國小)。 第二志願：第____場次(____國小)。		
兒童特殊身體狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
緊急聯絡人	家長 (監護人)	姓名： 關係：	聯絡電話： 住宅： 手機：
	其他聯絡人(親友)	姓名： 關係：	聯絡電話： 住宅： 手機：

➤ 請填寫報名表後，於113年4月22日(星期一)上午8時起至113年5月3日(星期五)下午4時止，請學校或機構協助家長以線上方式報名。

