110學年度身心障礙學生無法自行上下學交通車申請表

申請日期110年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就讀學校 | | 臺北市立大學附設實驗國民小學 | | | |
| 學生姓名 | |  | | 年級、班/科 | 年級 |
| 班/科 |
| 身心障礙證明文件 | | □身心障礙證明(手冊)，障礙類別 ，障礙等級\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □鑑輔會鑑定文號 ，障礙類別\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 無法自行上下學 | 原因  勾選 | □1.肢體障礙行動不便需乘坐輪椅者。  □2.重度視覺障礙者。  □3.因重大傷病身體狀況致無法自行上下學者。  □4.國小階段在普通班有嚴重情緒行為問題者。  ☑5.國中小階段就讀集中式特教班者。  □6.認知功能缺損**伴隨有**感官功能障礙者。  □7.其他重大因素**經訓練後，仍無法自行上下學者。** | | | |
| 請就原因勾選項目詳述 | **(本項為審查之重要依據，請務必詳細填寫)** | | | |
| 戶籍地址 | | 縣市 市區 鄉鎮 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓 | | | |
| 現居地址 | | 縣市 市區 鄉鎮 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓 | | | |
| 安置特殊教育班 | | ☑集中式特教班 □分散式資源班 | | | |
| 上下學  接送地點 | | 上學侯車地點 |  | | |
| 放學送回地點 |  | | |
| 申請人(法定代理人或監護人簽章) | |  | | | |

虛線以下資料由學校填寫

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 初審結果 | □通過，學生 經審查符合無法自行上下學，有搭乘免費交通工具就學之需求。  □不通過，原因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 審查人員 | | | | |
| 個管教師 | | 特教組長 | 處室主任 | 校長 |
|  | |  |  |  |

※本表核章完後，將掃描電子檔以電子公文方式函報教育局，正本留校備查。