

(此頁單面列印)

【第四類—優先入公立幼兒園及非營利幼兒園】

提報學校：_____ ☐ 未就學 學生姓名：_____

1. 紙本資料請依下表之順序排列。
2. 若資料比 A4 大，請依比例縮小影印；若資料比 A4 小，影印後請黏貼於 A4 紙上。
3. 紙本資料影本須加蓋與正本相符章。
4. 申請資料請使用迴紋針或長尾夾。(請勿使用訂書針 請勿使用訂書針 請勿使用訂書針)

送件資料		說 明	寄件人 檢核	中心 檢核
1. 檢核表		務必檢附。	☐	☐
2. 彰化縣身心障礙幼兒優先入公立 幼兒園及非營利幼兒園申請表 (第四類－優先入園)		務必檢附。	☐	☐
3. 證明文件 有則檢附	身心障礙證明影本	有效期限內。	☐	☐
	聯合評估中心核發之發展 遲緩綜合報告書影本	由兒童發展聯合評估中心開立之 有效期限內 證明。	☐	☐
	發展遲緩診斷書/醫院診斷 證明書影本	由醫院開立之 3 個月內 有效證明。	☐	☐
	重大傷病審核通知書影本	由醫院開立之 有效期限內 證明。	☐	☐
	視覺功能評估表/聽力圖	由醫院開立之 6 個月內 有效證明。 (視覺/聽覺障礙之幼兒務必檢附)	☐	☐
4. 最新戶口名簿/戶籍謄本影本		務必檢附。	☐	☐
5. 同齡優先安置證明文件 (有則檢附)		(一)第一順位： ☐ 特殊境遇家庭之子女 ☐ 原住民幼兒 ☐ 低收入戶證明 ☐ 中低收入戶證明 (二)第二順位： ☐ 中度以上身心障礙人士之 子女	☐	☐
6. 所有資料(包含申請表、證明文件)『請勿』使用釘書針裝訂，有釘書針請拔除。			☐	☐
7. 有就學之幼兒的鑑定安置申請資料請校(園)自行留存 1 份。			☐	☒

註：1. 請寄件人自行檢視資料是否齊全，紙本資料第1、2、4項均需檢附，第3、5項有則檢附。

2.務必請於收件截止日 **115 年 1 月 22 日前送達**，可親送或郵寄至特殊教育資源中心學
前特教組(彰化市泰和路二段 145 巷 1 號 5 樓)，逾期恕不受理。

彰化縣 115 學年度身心障礙幼兒優先入公立幼兒園及非營利幼兒園申請表

壹、幼兒基本資料

(第四類－優先入園)

欲就讀 年段	☐ 通過緩讀 (108 年 9 月 2 日~109 年 9 月 1 日出生) ☐ 大班 (109 年 9 月 2 日~110 年 9 月 1 日出生) ☐ 中班 (110 年 9 月 2 日~111 年 9 月 1 日出生) ☐ 小班 (111 年 9 月 2 日~112 年 9 月 1 日出生) ☐ 幼幼班 (112 年 9 月 2 日~113 年 9 月 1 日出生)						
姓名		目前 就讀 學校	☐ 未就學 ☐ _____幼兒園 ☐ _____特教學校 ☐ 機構：_____		身分證 字號		
性別	☐ 男 ☐ 女				出生 日期	____年____月____日	
班級導師	☐ 無 ☐ 有，姓名_____		校(園)內特殊教育教師 【巡迴輔導/資源/特教班教師】		☐ 無 ☐ 有，姓名_____		
申請 身分	是否曾接受 鑑輔會鑑定	☐ 無 ☐ 有 (____年____月____日 府教特字第_____ 類別_____)					
相關 證明	身心障礙 證明	☐ 無 ☐ 有，障礙類別及 ICD _____ 等級_____					
	醫院診斷 證明書	☐ 無 ☐ 有	開立單位			診斷 名稱	
			開立日期				
	重大傷病核定 審查通知書	☐ 無 ☐ 有	有效起迄 日	____年____月至____年____月		診斷 病名	
	發展遲緩 診斷書 或 綜合報告書	☐ 無 ☐ 有	開立醫院	☐ 彰化基督教醫院 ☐ 秀傳紀念醫院 ☐ 衛生福利部彰化醫院 ☐ 其他：_____醫院			
			報告書 開立日期	____年____月____日			
預定複評 日期			____年____月____日		☐ 不須追蹤/複評		
※發展遲緩診斷書或發展遲緩綜合報告書，須由衛福部補助設置之兒童發展聯合評估中心開立。							
同齡優先 安置證明 文件	第一順位	☐ 特殊境遇家庭之子女 ☐ 原住民幼兒 ☐ 低收入戶證明 ☐ 中低收入戶證明					
	第二順位	☐ 中度以上身心障礙人士之子女					
未來 安置 意願	第一志願	_____鄉/鎮/市 _____ ☐ 國小附設幼兒園 ☐ 鄉鎮市立幼兒園 ☐ 非營利幼兒園					
		☐ 普通班(接受特教服務) ☐ 巡迴輔導班 ☐ 資源班(大成附幼) ☐ 集中式特教班 (無巡迴輔導教師)					
	第二志願	_____鄉/鎮/市 _____ ☐ 國小附設幼兒園 ☐ 鄉鎮市立幼兒園 ☐ 非營利幼兒園					
		☐ 普通班(接受特教服務) ☐ 巡迴輔導班 ☐ 資源班(大成附幼) ☐ 集中式特教班 (無巡迴輔導教師)					
	第三志願	_____鄉/鎮/市 _____ ☐ 國小附設幼兒園 ☐ 鄉鎮市立幼兒園 ☐ 非營利幼兒園					
		☐ 普通班(接受特教服務) ☐ 巡迴輔導班 ☐ 資源班(大成附幼) ☐ 集中式特教班 (無巡迴輔導教師)					

表 4

法定代理人 或 主要照顧者			教育程度		與幼兒關係	
家庭概況	戶籍地址 (鄰里必填)	縣 市 鄉 鎮 區 村 里	路 段 街	巷 弄	號之	樓 室
	通訊住址	☐ 同戶籍地址				
		縣 市 鄉 鎮 區 村 里	路 段 街	巷 弄	號之	樓 室
	聯絡電話 (至少 2 支)	(住家)				
		(公司)				
		(手機) 父: 母: 其他:				
	家中是否有其它身心障礙成員	☐ 無 ☐ 有，障礙類別及 ICD _____ 等級: _____ 與幼兒之關係: _____				
	家庭現況	☐ 父母同住 ☐ 父母分居(含喪偶、離婚) ☐ 目前與誰同住: _____				
經濟情況	☐ 富有 ☐ 普通 ☐ 清寒 ☐ 低收入戶					
家庭慣用語言	☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 客家語 ☐ 其他 _____					
特教通報網提 鑑定作業區間	<u>115</u> 學年度 第 <u>1</u> 梯次(請勿更改) ※為確保具特殊教育需求幼兒之就學權益，鑑輔會安置之身心障礙幼兒於安置確認報到後，請安置幼兒園依函文於規定時間內上教育部特殊教育通報網提報該生資料，並協助申請相關之特殊教育資源服務。					

貳、幼生健康及能力現況（主要填表者：☐導師 ☐法定代理人或實際照顧者
☐導師及法定代理人或實際照顧者共同填寫）

一、健康狀況	
視 力	左 ☐ 正常 ☐ 異常(☐ 已檢附視覺功能評估報告 ☐ 已檢附醫院診斷證明 ☐ 申請診斷證明中)
	右 ☐ 正常 ☐ 異常(☐ 已檢附視覺功能評估報告 ☐ 已檢附醫院診斷證明 ☐ 申請診斷證明中)
說明特殊教育/輔具需求：	
辨 色 力 異 常	☐ 正常 ☐ 異常
聽 力	左 ☐ 正常 ☐ 異常(☐ 已檢附聽閾值報告書(聽力圖) ☐ 已檢附醫院診斷證明 ☐ 申請診斷證明中)
	右 ☐ 正常 ☐ 異常(☐ 已檢附聽閾值報告書(聽力圖) ☐ 已檢附醫院診斷證明 ☐ 申請診斷證明中)
說明特殊教育/輔具需求：	
肢 體 動 作	左 ☐ 正常 ☐ 異常(☐ 已檢附醫院診斷證明 ☐ 申請診斷證明中)
	右 ☐ 正常 ☐ 異常(☐ 已檢附醫院診斷證明 ☐ 申請診斷證明中)
說明特殊教育/輔具需求：	

表 4

生 理 疾 病	☐ 無 ☐ 心臟病 ☐ 癲癇 ☐ 氣喘 ☐ 過敏 ☐ 其他 _____	
二、幼生能力概況		
認知 能力	優勢能力： ☐ 聽到自己名字會喊「又」 ☐ 知道自己的書包放在哪裡，並能回答自己放的地方 ☐ 能數數字到（10/20/30/____） ☐ 能說出圖片人或動物的動作 ☐ 能知道性別，例如爸爸是男生 ☐ 能按順序排列物品，如依大小排列 ☐ 能正確拿出圓形、方形等形狀積木____	
	弱勢能力： ☐ 不能模仿表情動作，例如吐舌頭 ☐ 不能記住教室常用物品位置 ☐ 不能說出圖片人或動物的動作 ☐ 不能將相同物品分類 ☐ 不能按順序排列物品，如依據高至矮排列 ☐ 不能正確拿出圓形、方形等形狀積木	
	針對上述弱勢能力勾選補充文字說明，並融入情境。	（有勾選弱勢能力，請務必填寫）
溝通 能力	優勢能力： ☐ 能模仿別人說話 ☐ 有適當的肢體語言/表情 ☐ 說話流暢 ☐ 能與人對話 ☐ 理解二個連續指令	
	弱勢能力： ☐ 無口語 ☐ 部分構音異常但不影響溝通 ☐ 構音困難且影響溝通（請檢附影片） ☐ 詞彙缺乏 ☐ 無法理解他人的話 ☐ 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容 ☐ 不能理解「上面、下面」意思，例如：「桌子上面有杯子」	
	針對上述弱勢能力勾選補充文字說明，並融入情境。	（有勾選弱勢能力，請務必填寫）
粗大 動作 能力	優勢能力： ☐ 會自己行走 ☐ 會自己跑步 ☐ 會自己上下樓梯 ☐ 會騎三輪車 ☐ 能自己坐好 ☐ 會學別人動作擺姿勢	
	弱勢能力： ☐ 經協助才能坐好 ☐ 需協助才能站立 ☐ 需協助才能行走 ☐ 需協助才能上下樓梯 ☐ 經協助才能丟擲物品 ☐ 經協助才能接住物品	
	針對上述弱勢能力勾選補充文字說明，並融入情境。	（有勾選弱勢能力，請務必填寫）

表 4

精細動作能力	優勢能力： ☐會自己綁/黏鞋帶 ☐會自己扣鈕釦 ☐會自己拿湯匙喝湯 ☐會疊積木 ☐能拿筆畫直線 ☐會用剪刀剪紙 ☐會拿彩色筆著色不超過線	弱勢能力： ☐經協助才能綁/黏鞋帶 ☐需協助才能扣釦子 ☐需協助才能拿湯匙吃飯 ☐需協助才能疊積木 ☐經協助才能拿筆畫直線 ☐經協助才會用剪刀剪紙 ☐經協助才能塗色不超過線
	(有勾選弱勢能力，請務必填寫) 針對上述弱勢能力勾選補充文字說明，並融入情境。	
社會情緒	優勢能力： ☐主動與人互動 ☐受同儕歡迎 ☐能忍受挫折 ☐適當表達情緒 ☐多能遵守規範 ☐能與人分享 ☐情緒穩定	弱勢能力： ☐不主動與人互動 ☐看到陌生人會哭 ☐挫折容忍度低 ☐常用哭鬧表達需求 ☐很少遵守規範 ☐經常焦慮不安 ☐容易衝動或生氣 ☐上課隨意離座遊走 ☐不能等待輪流玩遊戲 ☐不會模仿動作 ☐不會跟同學一起玩球或扮家家酒
	(有勾選弱勢能力，請務必填寫) 針對上述弱勢能力勾選補充文字說明，並融入情境。	
生活自理	優勢能力： ☐會自己小便並清理乾淨 ☐會自己洗手 ☐會自己大便並清理乾淨 ☐會自己洗臉 ☐會自己穿脫衣服 ☐會自己刷牙 ☐會自己穿脫鞋子 ☐會自己進食 ☐上完廁所會自己整理衣褲 ☐不會流口水 ☐其他：	弱勢能力： ☐包尿布 ☐上廁所需別人協助 ☐不會表示要上廁所 ☐需別人協助洗手 ☐需別人協助刷牙 ☐需別人協助洗臉 ☐需他人餵食 ☐會流口水 ☐穿脫衣服需別人協助 ☐穿脫鞋子需他人協助 ☐其他：_____
	(有勾選弱勢能力，請務必填寫) 針對上述弱勢能力勾選補充文字說明，並融入情境。	
簽名核章	☐本人同意子弟(幼生姓名)_____，接受「彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會」之鑑定，以確認幼生特殊教育資格，並同意評估人員因鑑定需要進行各項必要之評量。 ☐法定代理人 ☐主要照顧者 簽名：_____ 與幼兒的關係：_____ 簽章日期：_____年_____月_____日	