

彰化縣放棄特殊教育學生身分及特殊教育服務聲明書

彰化縣_____國(中/小)學生_____, 身分證字號: _____, 經彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為_____障礙(核准日期及文號: _____年____月____日府教特字第_____號)。由於不希望孩子有特殊教育身分, 擬申請放棄特殊教育學生身分, 且同意無異議放棄各項特殊教育服務(含教育鑑定及安置、就學費用減免、獎助學金、無法自行上下學交通(費)車、升學輔導、專業團隊、相關支持服務…等權益), 同時也瞭解並同意孩子在同一教育階段不得再次申請鑑定為特殊教育身心障礙類學生。

註: 放棄特殊教育學生身分, 若仍持有衛政單位核發之「身心障礙證明」者, 就學費用減免及無法自行上學之交通(費)補助另依相關規定辦理。

此致

彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

法定代理人或實際照顧者簽名或蓋章_____

(與學生之關係: _____)

學生簽名_____

中華民國_____年____月____日

(上聯鑑定組留存)

----- ✂ ----- ✂ -----

(下聯學校留存)

彰化縣_____國(中/小)學生_____, 身分證字號: _____, 經彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為_____障礙(核准日期及文號: _____年____月____日府教特字第_____號)。由於不希望孩子有特殊教育身分, 擬申請放棄特殊教育學生身分, 且同意無異議放棄各項特殊教育服務(含教育鑑定及安置、就學費用減免、獎助學金、無法自行上下學交通(費)車、升學輔導、專業團隊、相關支持服務…等權益), 同時也瞭解並同意孩子在同一教育階段不得再次申請鑑定為特殊教育身心障礙類學生。

註: 放棄特殊教育學生身分, 若仍持有衛政單位核發之「身心障礙證明」者, 就學費用減免及無法自行上學之交通(費)補助另依相關規定辦理。

此致

彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

法定代理人或實際照顧者簽名或蓋章_____

(與學生之關係: _____)

學生簽名_____

中華民國_____年____月____日