

# 新北市立大觀國民中學特殊需求學生校內篩選同意書

各位家長：您好！

輔導處依據貴子弟在本校的課業及生活行為表現，發現有其他原因導致孩子在學習上可能有某些困難；為求慎重起見，我們推薦貴子弟至本校特教組再做進一步的評估，評估結果一方面做為老師教學的參考，一方面還可做為將來升學輔導的參考指標；如果確定貴子弟確有學習或適應上的困難，我們還會再做進一步的補救教學。

另根據特教法的規定，如評估後貴子弟確為特殊需求學生，特教組則將依其需求提供特殊教育服務，敬請您把握施測機會。

敬祝 身體健康 萬事如意

輔導處特教組 敬上  
22725015 分機 842、844

## 評估同意書

本人  同意  不同意 學生\_\_\_\_\_ 接受大觀國中特教組評估小組為瞭解學生學習及適應上的困難，及是否確有特殊教育的需求，而進行的各項評估。

### 學生基本資料

班級	年 班	學生姓名		座號	
出生日期	年 月 日	身份證字號		性別	

### 家長基本資料

家長姓名		與個案關係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他(____)
聯絡電話	(市話) (手機)	方便聯絡時段	
地址			

家長簽名

日期： 年 月 日