**花蓮縣104學年度教育部特殊教育通報網普通班學籍身心障礙學生**

**安置型態查核表**

**學校：** **班級型態（請圈選）：** 資源班 / 巡迴輔導班

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **查核結果一覽表** | | | | | | |
| **一、安置型態查核結果** | | | **通報網安置型態須修正（A）** | | **通報網安置型態與現況相符（B）** | |
| 人  （請於下方填寫修正名單） | | 人 | |
| **二、校內身心障礙學生總人數**（C）  （C）=（A）+（B） | | | 人 | | | |
| **安置型態須修正名單** | | | | | | |
| **學生姓名** | **身分證字號** | | | **正確之安置型態應為：(請填寫編號)**  **✽分散式資源班請填「1」**  **✽不分類巡迴輔導班請填「2」**  **✽普通班接受特教服務請填「3」** | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
| **□以上資料已於 年 月 日召開之 學年第 次特教推行委員會通過**  **□以上資料預定於 年 月 日召開之 學年第 次特教推行委員會備查** | | | | | | |
| 特教教師 | | 特教組長/承辦人 | | 主任 | | 校長 |
|  | |  | |  | |  |

傳真至教育處特殊及幼兒教育科，傳真後請來電確認，傳真電話：03-8462780。

如果疑問，請電洽鑑輔會承辦人簡伶寧，電話：03-8462860#262。