**花蓮縣國民教育階段資賦優異學生重新安置申請表**110年修訂

　填表日期： 　 　 年 　 月 　 日　　　　 　　特教承辦人聯絡電話：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、學生基本資料：** | | | | | | | | | | | | | | |
| 學生姓名 | |  | | | 身分證字號 | | |  | | | | 性　別 | □男 □女 | |
| 出生日期 | |  | | | 實足年齡 | | | 歲 　月 | | | | 電　話 |  | |
| 通訊地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| **二、目前安置學校、年級及安置型態：** | | | | | | | | | | | | | | |
| 學　校 |  | | | | | 年　級 | | |  | | 安置型態 | |  | |
| **三、特教資格：** | | | | | | | | | | | | | | |
| 鑑輔會  鑑定紀錄 | | | 鑑定文號： 年 月 日 字第 號  資優類別：□一般智能資優 □學術性向資優 □其他（ 資優） | | | | | | | | | | | |
| **四、申請重安置型態（請擇一，勿重覆勾選）：** | | | | | | | | | | | | | | |
| □資優資源班　　□資優巡迴輔導班(□巡迴輔導 □諮詢服務) □資優教育方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| **五、更改安置型態原因：** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **六、安置型態說明：** | | | | | | | | | | | | | | |
| （一）資優資源班：  　　　校內資優教師為學生排定一系列持續性課程、主題性課程（含認知、情意），以外加及抽離式進行課程指導，課程較為連貫、緊密，能充分與同儕互動，進行思考及討論等。若有學生學習輔導等相關問題，原班教師能第一時間與資優教師進行處理。   1. 資優巡迴輔導班： 2. 巡迴輔導：由資優巡迴輔導教師安排情意課程及輔導，不進行學科的直接授課，每週服務1至2節。 3. 諮詢服務：提供相關輔導及諮詢服務，無校本資優教育方案或資優巡迴輔導班的課程。   （三）資優教育方案：  　　　由原校提供校本資優教育方案，採外加之資優課程及活動，師資及課程內容皆由校內教師規劃及安排，家長亦需負擔部分方案經費；另校本資優教育方案申請採「學年制」，若學生於學期中轉入已有方案之學校，則限加入原方案課程。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **七、監護人（家長）簽名及行政人員核章：** | | | | | | | | | | | | | | |
| 監護人（家長） | | | | 特殊教育教師 | | | 特教承辦人 | | | 單位主管 | | | | 校長 |
| ※簽名亦表示同意依說明辦理。 | | | |  | | |  | | |  | | | |  |