

(附件 1)

新北市政府身心障礙適齡國民申請 暫緩國民教育輔導計畫

一、基本資料——

1. 兒童姓名：_____ 2. 出生日期：_____年 _____月 _____日 3. 性別：_____
4. 戶籍地址：_____
5. 目前就學或接受早療服務狀況（可重複勾選）：
- ☐就讀公立國民中小學，單位名稱：_____
- ☐就讀公私立幼托園所，單位名稱：_____
- ☐就讀早療或發展中心，單位名稱：_____
- ☐接受醫療院所療育服務，單位名稱：_____
- 療育項目：_____
- ☐未就學亦未就醫
6. 申請暫緩入學原因：_____

二、學生能力說明及學習目標（可依需要自行調整）：

項 目	能力現況描述	預定學習目標
感官功能		
健康狀況		
認知功能		
溝通能力		
生活自理能力		
動作行動能力		
情緒行為能力		
社會人際能力		
其他		

三、教育計畫——

教育內容或訓練重點	執行單位	時間	負責人
範例： 語言訓練	○○醫院	每週二 下午 1 小時	治療師張○○
生活教育	○○幼稚園	週一至週五 08：00 到 16：00	林○○老師

四、計畫相關人員簽名——

服務單位	職稱（或稱為）	簽章
家長或監護人（簽章）		