

附件二-學校報名表

學校：_____國中/小

承辦人：

聯絡電話：

(以校為單位填寫，表格可自行增加)



臺南市 107 年特殊教育學生
親子暨手足成長營報名表

報名序號 由安慶國小 填寫	NO.	日期
		月 日

於 5 月 22 日(星期二)前交換公文至安慶國小輔導室
或 e-mail 至 tovide13@gmail.com 並請來電確認。

編號	學生姓名	就讀班級	障礙類別	障礙程度	學生身心特殊狀況 (含特殊需求、注意事項)	陪伴者	緊急聯絡人電話	用餐情況 (含陪伴者)
範例	蘇小花	二年級 ☒ 特教班 ☐ 資源班	多重障礙	重度	有癲癇 無法獨立行走	三年級哥哥、媽媽	09XXXXXXX 06-2460334	☒ 葷食 3 位 ☐ 素食 0 位
1		__年級 ☐ 特教班 ☐ 資源班						☐ 葷食__位 ☐ 素食__位
2		__年級 ☐ 特教班 ☐ 資源班						☐ 葷食__位 ☐ 素食__位
3		__年級 ☐ 特教班 ☐ 資源班						☐ 葷食__位 ☐ 素食__位
4		__年級 ☐ 特教班 ☐ 資源班						☐ 葷食__位 ☐ 素食__位
5		__年級 ☐ 特教班 ☐ 資源班						☐ 葷食__位 ☐ 素食__位
6		__年級 ☐ 特教班 ☐ 資源班						☐ 葷食__位 ☐ 素食__位
7		__年級 ☐ 特教班 ☐ 資源班						☐ 葷食__位 ☐ 素食__位
8		__年級 ☐ 特教班 ☐ 資源班						☐ 葷食__位 ☐ 素食__位