

臺北市私立大同高中特殊需求生身分申請辦法

114 年 8 月 26 日行政會議審訂定

114 年 8 月 27 日校務會議通過

114 年 9 月 24 日特教推行委員會會議通過

115 年 1 月 29 日行政會議通過

115 年 2 月 3 日校務會議通過

- 一、目的:為使身心狀況致使有醫療就診需求的學生能彈性處理假別，達到身心修復與健全之目的，特訂定本辦法。
- 二、對象:本校學生。
- 三、申請資格：不穩定就學並持續就醫之學生，並完成個案會議討論之程序。
- 四、申請辦法：
 - (1)申請通過特殊需求生身分之學生，依照「本校學生請假辦法」辦理請假。
 - (2)定期繳交公立或教學型醫院診斷證明或領藥證明、掛號單，每兩個月至少繳交一次。
 - (3)特殊需求個案申請時間：
舊個案：新學期第一次段考前提出。
新(生)新個案：以開學後一個半月內提出為原則。
若超過申請時間提出之個案，再請導師以簽呈會簽各相關行政單位。
 - (4)舊個案申請彈性出缺勤(請假)，以申請通過後當月開始，且不往前追溯銷假，新學期如仍有需求申請特殊需求身分，會由輔導室先確認學生是否適用、沿用上學期申請項目需求。
- 五、申請檢附資料：
 - (1)特殊需求申請書(如附件一)。
 - (2)公立或教學型醫院診斷證明。
 - (3)個案會議紀錄(個案會議召開流程如附件二)。
- 六、特殊考場申請辦法：
如有**特殊考場**服務需求，請在個案會議中提出（申請書如附件三），**特殊考場**不受理臨時申請。
- 七、本辦法經校務會議通過，校長核准後實施，修正亦同。

臺北市私立大同高中特殊需求申請書

_____科_____年_____班

學生姓名：_____學號：_____

因_____症狀(檢附公立或
教學醫院診證明書)，擬向學校申請特殊需求身份。

學生家長簽名(章)：_____

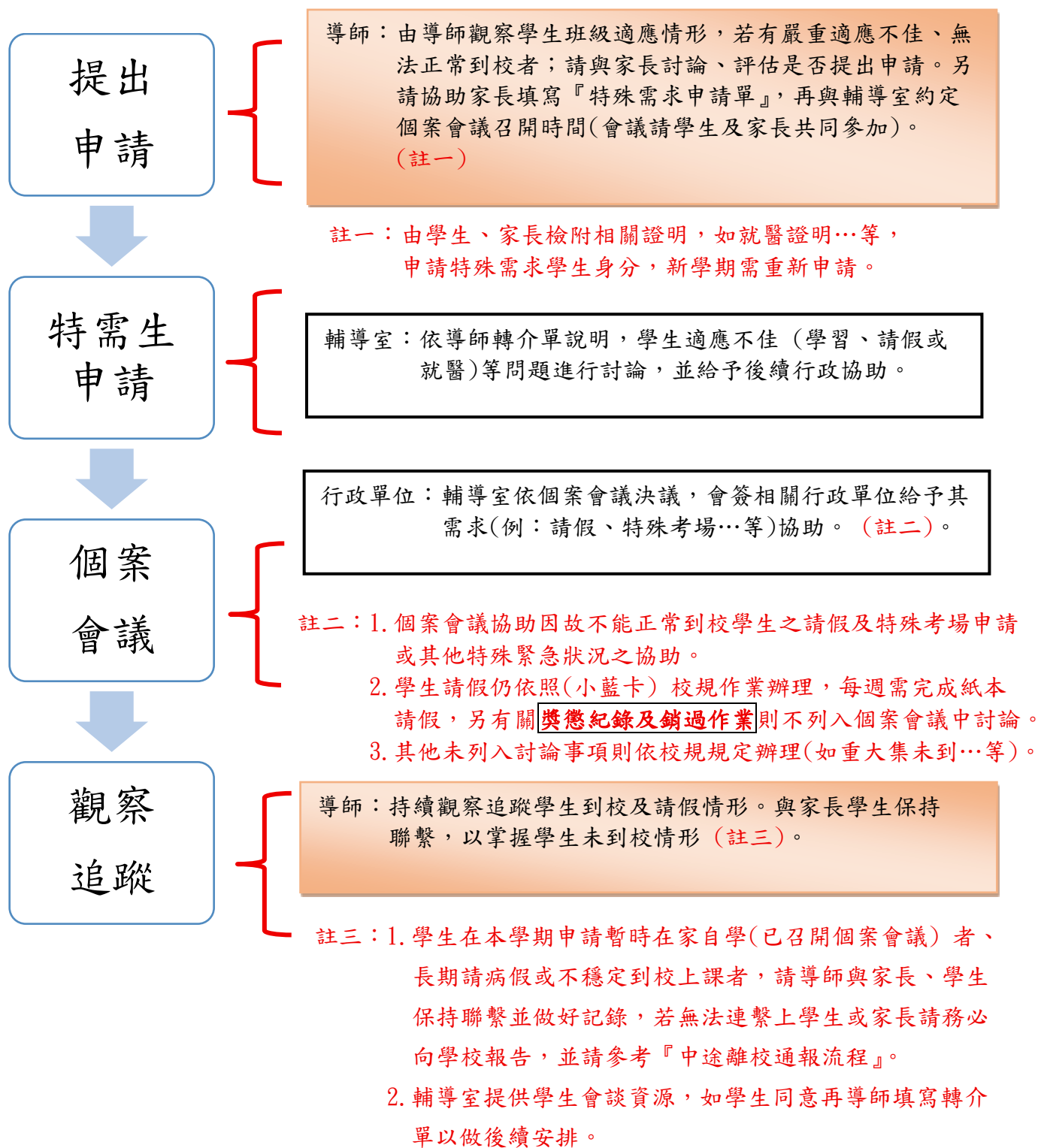
學生簽名(章)：_____

導師簽名(章)：_____

*請先詳閱特殊需求生身分申請辦法

中華民國_____年_____月_____日

臺北市私立大同高中特殊需求個案會議召開流程



其他提醒：

1. 特殊需求個案申請時間請依特殊需求生身分申請辦法期限完成申請。
2. 如有不清楚處再請與輔導室聯繫。

**臺北市私立大同高級中學
特殊教育(特殊需求)學生參加校內考試特殊需求
申請表**

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話	住所： 行動電話：	
就讀年級	科系： <input type="checkbox"/> 資處 <input type="checkbox"/> 資訊 <input type="checkbox"/> 普通 班級： 年 班 學號： 導師：	就讀班別	<input type="checkbox"/> 普通班接受特殊教育服務 <input type="checkbox"/> 普通班			
障礙類別	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 嚴重情緒障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 多重障礙(主障礙：_____) <input type="checkbox"/> 其他顯著障礙(請說明：_____)					
申請科目						
申請理由說明						
考場安排	<input type="checkbox"/> 隨班考試，但提供下列服務 <input type="checkbox"/> 抽離考試，且提供下列服務					
申請特殊服務項目	<input type="checkbox"/> 延長作答時間【 _____ 分鐘】 <input type="checkbox"/> 使用計算機 <input type="checkbox"/> 使用電腦作答 <input type="checkbox"/> 書面或口頭指導 <input type="checkbox"/> 錄音報讀服務 <input type="checkbox"/> 口試 <input type="checkbox"/> 其他_____					
申請人簽名				家長簽名		

以下由學校評量審核

考場安排	<input type="checkbox"/> 隨班考試，但提供下列服務 <input type="checkbox"/> 抽離考試，且提供下列服務				
核准特殊服務項目	<input type="checkbox"/> 延長作答時間【 _____ 分鐘】 <input type="checkbox"/> 使用計算機 <input type="checkbox"/> 使用電腦作答 <input type="checkbox"/> 書面或口頭指導 <input type="checkbox"/> 錄音報讀服務 <input type="checkbox"/> 口試 <input type="checkbox"/> 其他_____				
審核說明					
導師	輔導組長	教學組長	教務主任	校長	