表 5

114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置

【學習障礙】轉介統計表

學障鑑定區間: 114 學年度第__學期

學校:

年級	班級	轉介數	學生姓名與家長同意鑑定紀錄						導師簽名
(範例)二	5	3	李小英	■同意 □不同意	王小華	□同意 ■不同意	張小玉	■同意 □不同意	鄭美麗
				□同意 □不同意		□同意 □不同意		□同意 □不同意	
				□同意 □不同意		□同意 □不同意		□同意 □不同意	
				□同意 □不同意		□同意 □不同意		□同意 □不同意	
				□同意 □不同意		□同意 □不同意		□同意 □不同意	
				□同意 □不同意		□同意 □不同意		□同意 □不同意	
				□同意 □不同意		□同意 □不同意		□同意 □不同意	
				□同意 □不同意		□同意 □不同意		□同意 □不同意	
				□同意 □不同意		□同意 □不同意		□同意 □不同意	
				□同意 □不同意		□同意 □不同意		□同意 □不同意	
				□同意 □不同意		□同意 □不同意		□同意 □不同意	
				□同意 □不同意		□同意 □不同意		□同意 □不同意	
				□同意 □不同意		□同意 □不同意		□同意 □不同意	
小計			同意　　人		不同意　　人				

註 1：若家長不同意則不得做任何測驗，但請輔導處協助導師處理，並持續追蹤學生表現。

註 2：本張統計表可自行增刪，請各校謹慎保存，另影本轉交各班導師留存。

填表人：　　輔導主任：　　校長：