

臺南市○○國中(小)

個別化教育計畫 (IEP) 會議通知單

為召開個別化教育計畫 (IEP) 會議，共同討論學生學習、支持服務及教育需求相關事項，敬邀家長及學生參與。

○訂定會議 ○修正會議 ○期末檢討會議		
學生姓名	會議時間	會議地點
○○○	____年__月__日 (星期____) ____午__時__分	○○○教室
討論事項	1. 學生能力現況與需求分析 2. 特殊教育、相關服務及支持策略 3. 學年／學期教育目標 4. 行為功能介入方案 5. 轉銜輔導及其他相關事宜	聯絡人:

..... (請沿虛線裁下回條)

IEP 會議回條

本次 IEP 會議參與方式如下 (請勾選)：

- 將親自到校參加實體會議。
- 將以線上方式參與會議。
- 因故無法出席，請提供紙本資料，將書寫具體建議回覆。
- 不克出席，尊重本次會議決議。

法定代理人或實際照顧者簽章：_____

學生簽章：_____

填寫日期：____年__月__日

備註：

- 一、家長得依實際需求選擇實體、線上或書面等方式參與會議。
- 二、如需相關協助或資料說明，請逕洽學校承辦人員。
- 三、為維護學生受教權益，敬請家長踴躍參與。