

**嘉義縣特殊教育需求幼兒**

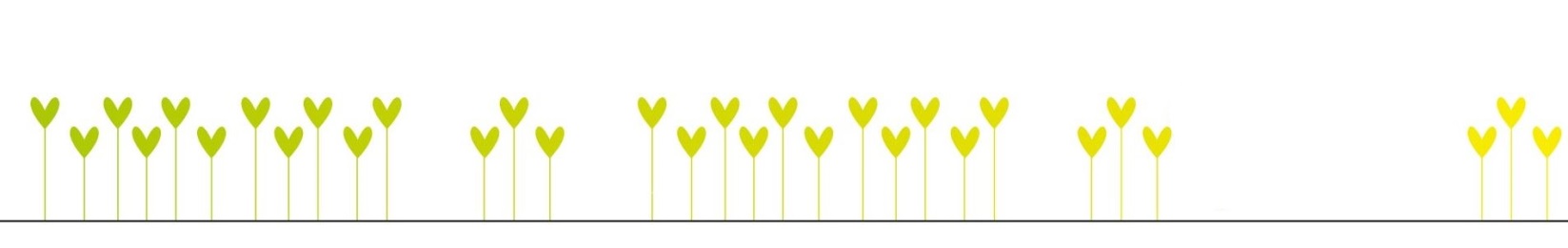
**學生助理員申請表**

申請時間： 學年度 第 學期

幼兒園名稱：

鑑輔會鑑定文號:

|  |
| --- |
| **必要檢附資料** |
| □學前特教學生助理人員申請表  □個別化教育計畫(IEP)  □當學期一日作息表  □幼兒影片（例：上課、下課各五分鐘或行為問題影片） |
| 佐證資料 |
| □聯評報告  □身心障礙證明/手冊  □一年內醫療診斷相關文件  □觀察紀錄  □輔導紀錄  □其他: |

 **格式錯誤、資料不齊全一律退件，請確實填寫完整再送件**

地址：嘉義縣民雄鄉興中村30號

Tel:05-2217484\*11 Fax:05-2206208

E-mail: spccenter@mail.cyc.edu.tw