**113學年度左營國中【特殊教育學生轉銜參觀活動參加名冊】**

* **學校： 國小**
* **聯絡人：**
* **連絡電話：(O) (手機)**
* **Email:**
* **學校教師是否陪同參加 □ 是 □ 否**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **報名學生名冊** | | | | |
| **年級** | **姓名** | **預計安置班型** | **家長參加請打勾** | **備註** |
|  |  | □不分類資源班  □集中式特教班 |  |  |
|  |  | □不分類資源班  □集中式特教班 |  |  |
|  |  | □不分類資源班  □集中式特教班 |  |  |
|  |  | □不分類資源班  □集中式特教班 |  |  |
|  |  | □不分類資源班  □集中式特教班 |  |  |
|  |  | □不分類資源班  □集中式特教班 |  |  |
|  |  | □不分類資源班  □集中式特教班 |  |  |
|  |  | □不分類資源班  □集中式特教班 |  |  |
|  |  | □不分類資源班  □集中式特教班 |  |  |
|  |  | □不分類資源班  □集中式特教班 |  |  |

**※如有學生有個別之特殊需求(如、輪椅生等)，敬請填寫於備註欄。**

**※敬請於113/11/13(三)前將學生名冊傳至左營國中特教組長蘇素平老師信箱Email:susuping123@gmail.com 電話:0931930587，**

**謝謝您的協助！歡迎師生蒞臨!**