

《附表》

收件編號：

澎湖縣 112 年中興國小區域性創造力資優教育方案
【CPS 創意列車~創造性問題解決教學方案-跨海大橋好「澎」「遊」】
報名及審查表

學生基本資料	學生姓名		就讀學校	
	出生日期	年 月 日	班 級	年 班
	身份證字號		家長姓名	
	日間聯絡電話		手 機	
	緊急聯絡人		聯絡電話	
	戶籍地址			
	通訊地址			
推薦資格	※是否已參加本縣 111 或 112 年度國民小學階段創造力資賦優異學生鑑定： <input type="checkbox"/> 是的，我已參加上述鑑定，若經本縣鑑輔會查核後並未屬實，即退出本活動，絕無異議。			
茲同意敝子弟_____參加中興國小 112 年度創造力資優教育方案。 自 112 年 7 月 6 日起至 112 年 7 月 8 日止，上課期間將自行負責敝子弟上下學接送，並督促遵守承辦單位之一切規定。 家長簽名：_____				
<input type="checkbox"/> 子弟是否有特殊疾病，需要特別注意關心（若有請勾選並註記）_____				
★承辦學校初審報名表件 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合（說明：_____） 初審日期：112 年 5 月 日				
★經就讀學校特殊教育推行委員會 審查通過 特推會會議日期：112 年 5 月 日 核章：_____				
★澎湖縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 審核結果 <input type="checkbox"/> 錄取 <input type="checkbox"/> 備取（第 _____ 順位） 審核日期：112 年 6 月 日				