

## 澎湖縣108年身心障礙學生生活照顧服務暑假專班報名表

學生姓名		出生日期	年 月 日
就讀學校		就讀班級	年 班
身分證字號		連絡電話	住家： 父親： 母親：
學生身心障礙類別		障礙等級	<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度
戶籍地址			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 另列如後：		

## 家長同意書

茲同意本人子女\_\_\_\_\_參加 貴中心108年暑假專班(108/7/1起~108/8/29止)，並願意配合專班規範事項，以免因個人情形、或未詳實告知健康特殊狀況等因素，而導致不必要的意外事件。

## ※專班規範事項

- 1.本中心未提供交通車接送服務，學生請於規定時間(每日17:45)前接回，逾時15分鐘以上達三次者，即暫停服務(學生自行返家者，請家長填寫『學生自行返家切結書』)。
- 2.接受服務之學生家長，須確實填寫『學生生活照顧注意事項表』提供本中心服務參考。
- 3.參加本服務之學生中途退出，須敘明理由由其家長提出書面申請。
- 4.請家長報名時勾填送托時間，如臨時送托或請假請事前告知，請假若未於當日上午10時前告知老師，以致老師無法及時退訂當日午餐，則當日餐費將不退還。
- 5.學生罹患感冒等傳染病時，請讓學生在家休養，直至症狀解除後始返中心上課。不方便請假養病者，在體力許可下至中心時，請戴上口罩，以免傳染他人。
- 6.報名本服務，即同意本中心使用學生之肖像權。

家長/監護人簽名：

身分證號：

日期： 年 月 日

家庭狀況 (請家長勾選)	積點核算(本欄由工作人員填寫)
<input type="checkbox"/> 1.經濟狀況 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 領有身障補助者	
<input type="checkbox"/> 2.在學身心障礙人口數 <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 其他____人	
<input type="checkbox"/> 3.家庭結構 <input type="checkbox"/> 單親家庭者 <input type="checkbox"/> 隔代教養者 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭	
<input type="checkbox"/> 4.障礙程度 <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 發緩證明	
<input type="checkbox"/> 5.其他特殊需求者。	
	積點合計：
	錄取： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

\*報名表請傳真或紙本遞送本中心-洪安琪社工\*電話:(06)9266018 傳真(06)9270921

\*中心地址:澎湖縣馬公市同和路33樓(身心障礙者福利服務中心B1右側)

## 108年身心障礙學生生活照顧服務暑假專班學生照顧注意事項表

學生姓名		出生年月日	年      月      日
學生身心障礙類別		障礙等級	<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度
緊急聯絡人	第一位姓名：                      關係：                      電話：		
	第二位姓名：                      關係：                      電話：		
身理功能 生活自理	(孩子肢體活動有困難嗎?孩子聽覺、視覺、觸覺等感官能力如何? 有使用那些輔具嗎?用餐或如廁時需要哪些協助?其他.....)		
社會互動 情緒反應	(孩子都如何表達自己的需要?口語表達情形?與他人互動顯得容易嗎?高興或不開心的時候怎麼表現?專注程度如何?堅持程度如何?其他.....)		
用藥情形	(孩子有固定服藥的需要嗎?給藥的時間、劑量、用藥方式?)		
特別注意事項	(孩子有哪些特殊情況需要本專班人員注意?或是孩子有特別的偏好或厭惡? 其他.....)		
家長期待	(為什麼願意期待接受本專班服務?或希望本專班能為孩子服務那些事項?其他.....)		
家長或監護人簽名：		年      月      日	