

臺南市 學年度國中、小常態編班
身心障礙學生與同儕編為同班同意書

學校留存聯

本人_____子女_____ (身分證字號_____) 為身心障礙學生，學年度就讀貴校_____年級，欲與同儕學生_____ (身分證字號_____) 編為同班，以方便彼此生活之照顧。

此致

臺南市 區 國民小學(或臺南市立 國民中學)

身心障礙學生家長簽名：

同儕學生家長簽名：

承辦人蓋章：

中 華 民 國 年 月 日

臺南市 學年度國中、小常態編班
身心障礙學生與同儕編為同班同意書

家長留存聯

本人_____子女_____ (身分證字號_____) 為身心障礙學生，學年度就讀貴校_____年級，欲與同儕學生_____ (身分證字號_____) 編為同班，以方便彼此生活之照顧。

此致

臺南市 區 國民小學(或臺南市立 國民中學)

身心障礙學生家長簽名：

同儕學生家長簽名：

承辦人蓋章：

中 華 民 國 年 月 日