附件一

**金門縣中正國民小學112學年度 第一學期**

**特殊教育學生課後運動型社團 報名表**

活動日期：112年9月18日(星期一)至113年1月19日(星期五)

9月(2次)、10月(4次)、11月(5次)、12月(4次)、1月(3次)，共18次

活動時間：每週三下午 15:30至17:40

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生本人 | | | |
| 姓 名 |  | 年 級 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 身份證字號 |  |
| 障礙類別 |  | 障礙程度 |  |
| 障礙情形  身體狀況  特殊疾病 | (例如：過敏、癲癇、心臟疾病、用藥時間及需要特別留意的，請確實填寫，本表不敷使用時請寫於後方空白處) | | |
| 學生之手足 | | | |
| 姓 名 |  | 年 級 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 身份證字號 |  |
| 身體狀況  特殊疾病 |  | | |

附件二

**金門縣中正國民小學112學年度 第一學期**

**特殊教育學生課後運動型社團家長同意書**

本人同意敝子弟 及其手足 參加「**金門縣中正國民小學112學年度第一學期 特殊教育學生課後運動型社團**」，並願意遵守活動中的規定與指導，亦同意相關報名資料及照片作為本次活動使用，特此聲明。

家長/監護人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（簽名）

聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿

填寫日期： 年 月 日