

## 臺北市立芳和國民中學 函

地址：10671臺北市臥龍街170號

承辦人：蔡晴卉

電話：27320800#703

傳真：27320503

電子信箱：tercidts@gmail.com

受文者：臺北市文山區景美國民小學

發文日期：中華民國106年9月26日

發文字號：北市芳中東特字第10630755900號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施計畫1份(ff331d4d1edc949d5e62fcefbb85f70a8\_30755900B60\_ATTCH1.docx)

主旨：檢送「臺北市107學年度身心障礙新生入學國民中學特殊教育鑑定安置  
與轉銜服務家長說明會實施計畫」一份，請查照。

說明：

一、參加對象：

(一)國小接受特殊教育服務，且欲就讀本市國民中學之學生家長。

(二)國小未接受特殊教育服務，欲申請本市107學年度身心障礙新生入學  
國民中學鑑定安置之學生家長。

二、說明會時間：106年10月21日（星期六）09時30分至11時30分。

三、說明會地點：臺北市芳和國民中學 三棟二樓藝游軒（臺北市大安區臥  
龍街170號）。

四、報名方式：請各校承辦人員鼓勵並協助欲參加之家長填寫報名表後（如  
附件），於106年10月18日（星期三）中午前核章並傳真至東區特教資  
源中心（02-27320503）；請學校確實轉知家長說明會訊息，如學校未  
有欲參與之家長，亦煩請校內核章並回傳報名表。

装

訂

電子公文交換章

一、公布訊息。  
二、陳閱後文存。

第2頁，共2頁

代為決行

2017/09/26  
陳佳雯  
URAA10630730100  
106/09/28 14:48:32

線