

臺北市國民中學身心障礙學生鑑定及安置 法定代理人因故無法親自簽名聲明書

學生之法定代理人為_____ / _____，其中_____因
故無法親自簽名（原因：_____），
故由本人_____代為處理特殊教育鑑定及安置事宜，後續若有相關
鑑定安置爭議或有不實情事，本人承擔一切相關責任。

立聲明書人：_____（簽章）

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

中 華 民 國 年 月 日