

臺北市身心障礙學生升國中鑑定及安置實際居住切結書

立書人 _____ 為子弟 _____ 報名參加臺北市身心障礙學生鑑定及安置，**確實設籍並實際居住於臺北市**。同意依特殊教育法第十二條特殊教育學生以就近入學為原則進行安置，如經查核未實際居住於臺北市者，將同意由臺北市特殊教育學生鑑定及就學輔導會(以下簡稱鑑輔會)協助轉介至實際居住地之縣市鑑輔會進行安置，特此說明。

此 致

臺北市政府教育局

備註：立書人須為法定代理人(父母或監護人)，若為共同監護皆須簽名

立書人：_____ (簽章)

_____ (簽章)

聯絡電話：_____

中 華 民 國 年 月 日