**臺南市私立長榮高級中學 學年度**

**學生特殊需求申請表**

 **申請日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** |  | **班級** |  | **座號** |  | **性別** | □男 □女 |
| **需求概述** | **申請內容：****申請理由說明：** 家長簽名: |
| **簽核單位** | **導師** | **科主任** | **教官室** | **輔導****主任** | **學務****主任** | **教務****主任** | **校長** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **意見說明** |  |  |  |  |  |  |  |
| **其他相關單位意見：** |