

112 學年度臺北市南區青少年領袖陣營(The Hub_南青陣)

轉 介 單

個人基本資料	姓 名		出生年月日	
	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證號碼	
	現居地址	_____縣/市_____區/鄉/鎮_____村/里_____鄰 _____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓		
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同上 _____縣/市_____區/鄉/鎮_____村/里_____鄰 _____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓		
	連絡電話		就讀學校	
	監護人/關係		連絡電話	
轉介原因	〈請詳細說明〉			
個案概述	<input type="checkbox"/> 肢體障礙或重大疾病 <input type="checkbox"/> 智能障礙〈輕、中、重〉 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 注意力不集中 <input type="checkbox"/> 作息不正常 <input type="checkbox"/> 出現違反校規行為 <input type="checkbox"/> 對學校生活不感興趣 <input type="checkbox"/> 無上課情形 <input type="checkbox"/> 其他〈請說明〉			
家庭形態	<input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 單親〈父/母〉 <input type="checkbox"/> 失親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者/子女 <input type="checkbox"/> 原住民子女 <input type="checkbox"/> 新住民子女 <input type="checkbox"/> 受刑人子女 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢〈低收、中低收〉 <input type="checkbox"/> 其他〈請說明〉			
已獲資源	教育資源	<input type="checkbox"/> 學校課程輔導 <input type="checkbox"/> 民間課程輔導 <input type="checkbox"/> 其他		
	家庭資源	<input type="checkbox"/> 政府經費補助 <input type="checkbox"/> 民間機構經費補助 <input type="checkbox"/> 物資補助		
是否曾轉介至其他單位	<input type="checkbox"/> 是，機構/單位名稱 <input type="checkbox"/> 否			
備註				
轉介人簽章		南青陣教師		
南青陣主管		校 長		