**【附件2】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **臺中市111年學前特殊教育學生幼小轉銜家長知能研習報名表** | | | | | |
| 幼兒園 名稱 |  | 學生姓名 |  | 學生出生年月日 |  |
| □我不克參加。  □我要參加，並**自行上網完成線上報名**。  □我要參加，並**委由幼兒園協助線上報名**。 | | | | | |
| 出席者 家長姓名 |  | 聯絡電話 |  | 學生 入國小就讀學校 |  |
| * 餐盒需求：□葷 □素 | | | | | |
| 備註欄 | (可寫上當日需協助的事項) | | | | |
| * 注意事項：  1. 報名區間：自**111年4月27日(星期三)至111年5月12日（星期四）前。** 2. **於報名區間外報名者，恕不錄取。** 3. 線上報名路徑：請至「本局全球資訊網（http://www.tc.edu.tw/）→科室業務→特殊教育科→家長相關研習報名專區→臺中市111年學前特殊教育學生幼小轉銜家長知能研習報名系統」完成報名作業。(請使用Google瀏覽器，避免使用IE瀏覽器) 4. 此研習只針對家長，**恕不提供托育服務，不建議家長攜帶孩子出席。** | | | | | |