

屏東縣 113 學年度國民中小學藝術才能資優學生鑑定申請簡章

壹、依據

- 一、特殊教育法
- 二、身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法

貳、目的

發掘藝術才能資賦優異學生，提供發展潛能機會及厚植藝術人才培育基礎。

參、辦理單位：

- 主辦單位：屏東縣政府
承辦單位：屏東縣潮州鎮光華國小
協辦單位：屏東縣資優教育資源中心

肆、實施對象

112 學年度設籍及就讀屏東縣（以下簡稱本縣）所屬各公私立中小學，2 年級至 7 年級具有藝術才能資賦優異潛能之學生。

伍、簡章索取

向就讀學校索取或於以下網站下載：

- 一、屏東縣政府教育處網站(<https://www.ptc.edu.tw>)
- 二、屏東縣特殊教育資源中心網站(<https://www.sped.ptc.edu.tw>)
- 三、屏東縣資優教育資源中心網站(<https://www.sped.ptc.edu.tw/site/2>)

陸、報名

- 一、報名時間：113 年 4 月 24 日（星期三）起至 113 年 4 月 26 日（星期五）止，每日上午 08:00~12:00、下午 13:30~16:00。
- 二、報名地點：本縣光華國小輔導室（地址：920 屏東縣潮州鎮南進路 2 號，電話：08-7882105 分機 15 楊主任）。
- 三、報名手續：
 - （一）採現場報名或通訊報名。通訊（寄送）報名者，報名費請至郵局購買現金袋，併同報名資料郵寄至受理報名學校以郵戳為憑，請以限時掛號、包裹或快捷方式寄送至受理報名學校，通訊（寄送）報名無法補件，寄出前請務必確認資料正確與齊全。
 - （二）填繳申請表【附件 1】（2 吋脫帽半身照片一式二張，一張貼於申請表，另一張報名時貼

於鑑定證)，申請表需由就讀學校核章及法定代理人簽名或蓋章。

(三)繳交證件：戶口名簿影本一份，觀察推薦及特質檢核表一份（需由專家學者、指導教師或班級導師填寫）。

【附件 2-1】音樂類

【附件 2-2】美術類

【附件 2-3】舞蹈類

(四)領取鑑定證【附件 3】。

(五)如有身心障礙學生考試服務需求者，請於報名時提出考試服務申請表【附件 4】。

四、繳費標準：

(一)音樂類、舞蹈類—新臺幣 1200 元整，美術類—新臺幣 1500 元整。

(二)具有下列資格之一者，得免繳交報名費：

- 1.持有本縣弱勢兒童及少年生活扶助、或鄉鎮市公所之低收入戶證明者，繳交證明影印本。
- 2.身心障礙學生或法定代理人任一方具身心障礙資格，持身心障礙證明(手冊)者，繳交身心障礙證明影印本。
- 3.經屏東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會(以下簡稱鑑輔會)鑑定為身心障礙之學生，請檢附鑑輔會核發之鑑定結果通知單。

柒、鑑定及地點

一、報到時間：113 年 5 月 25 日(星期六)上午 8:30~8:50。

二、測驗時間：113 年 5 月 25 日(星期六)上午 9:00 起。

三、測驗地點：本縣潮州鎮光華國小（屏東縣潮州鎮南進路 2 號）。

捌、鑑定方式及內容

鑑定方式分為兩種，分別為書面審查及參加測驗。

一、書面審查

- (一)檢附學生在音樂、美術、舞蹈術科表現優異，並由專家學者、指導教師填寫之觀察推薦表。
- (二)檢附參加政府機關或學術研究機構舉辦國際性或全國性之音樂、美術、舞蹈決賽表現特別優異，獲個人組前三等獎項證明文件。
- (三)申請書面審查者，由鑑輔會行綜合研判，符合鑑定基準者，得免再參加術科及性向測驗；

不符合鑑定基準者，由承辦學校通知法定代理人並將報名資格自動轉為參加測驗。

(四)書面審查標準：

- 1.全國性競賽為「全國學生音樂比賽決賽」、「全國學生舞蹈比賽決賽」及「全國學生美術比賽決賽」。
- 2.國際性之音樂、美術、舞蹈競賽活動，參加國家應至少3國以上，且主辦單位應為該國政府機關或學術研究機構（如在國外參賽，相關文件須經駐外單位公證，未完成者不受理）
- 3.前三等獎項僅採認本次(113學年度)鑑定之4年內之成績（109年8月1日後之獲獎紀錄），且可清楚辨知參加之組別與所獲得之前三等獎項(特優、優等、甲等)，其他排序方式由鑑輔會認定之。

(五)結果通知：113年5月10日(星期五)下午5時公告於屏東縣政府教育處全球資訊網、屏東縣特殊教育資源中心網站及屏東縣資優教育資源中心網站。

(六)書面審查不受理複查。

二、參加測驗

(一)檢附學生在音樂、美術、舞蹈藝術才能表現優異，經專家學者、指導教師或班級導師填寫之觀察推薦表，完成報名後，參加術科測驗及性向測驗。

(二)術科測驗內容如下

1.音樂類

- (1)音樂基本能力【30%】：音感、節奏。
- (2)音樂展演能力【70%】：專長樂器自選曲一首。除鋼琴外，其他樂器請自備。

2.美術類

- (1)創意繪畫(國中、國小)【70%】。
- (2)立體造形【30%】。

所需之畫板、畫紙、立體造形材料，均由承辦學校提供，其餘一般性用具或材料請自備，如鉛筆、畫筆、顏料等。

3.舞蹈類

- (1)舞蹈基本能力【40%】：含身體之協調性、平衡感、柔軟度、敏捷性、穩定性。
- (2)舞蹈創造力【60%】：即興創作與節奏。

(三)測驗通過標準：任一領域藝術性向測驗得分在平均數正二個標準差或百分等級九十七以上，或術科測驗表現優異，並經本縣鑑輔會綜合研判。

(四)結果通知：113年6月14日(星期五)下午5時公告於屏東縣政府教育處全球資訊網、屏東縣特殊教育資源中心網站及屏東縣資優教育資源中心網站，並另以書面個別通知。

(五)複查：欲申請複查需由法定代理人於113年6月19日(星期三)9:00~12:00至受理報名學校備妥以下資料提出申請：

- 1.複查申請表(附件5)。
- 2.繳驗鑑定證。
- 3.貼足限時掛號郵資35元之標準信封1個。

複查僅限對分數及測驗結果之檢核，測驗工具依測驗倫理規範保密，法定代理人於結果複查時不得要求公布測驗工具之名稱與內容，以確保測驗工具之客觀性及保密原則。

玖、報到

- 一、對象：經鑑輔會綜合研判，通過國民中小學藝術才能資優學生鑑定，符合安置標準之學生。
- 二、時間：113年6月24日(星期一)至113年6月28日(星期五)，每日上午9:00~12:00。逾期未報到者，視同自動放棄安置服務。
- 三、繳交證件：向就讀學校繳交安置同意書(附件6)與鑑定結果通知單影本(備正本以供查驗)完成報到手續，由本府進行安置與輔導事宜。逾期未報到者，視同自動放棄資優教育方案之服務。

拾、安置與輔導

- 一、安置方式：經鑑定通過之學生，其安置採「資優教育方案」辦理者，於原學區學校就讀普通班，由學校及法定代理人共同研訂資優學生「個別輔導計畫」；後續由學校擬具資優教育方案申請書、實施計畫，依「屏東縣高級中等以下各教育階段學校辦理多元資優教育方案獎勵補助要點」向教育處申請補助經費辦理。
- 二、輔導內容：資優教育方案輔導內容，以提供諮詢服務為主，另視各校資源得提供部分時間充實課程之教學輔導服務。
- 三、就讀本縣私立中小學通過鑑定者，若欲接受資優教育服務，得依戶籍轉學至所屬學區之公立國民中小學，並視學校狀況提供相應之安置與服務方式。
- 四、對於適應欠佳之藝術才能資優學生，學校應積極提供輔導，並得視需要召開個案會議研商適當輔導策略。經校方輔導3個月以上仍未獲改善適應欠佳者，為維護學生之身心健康及適性發展，得由法定代理人提出放棄資優教育方案服務之申請，並由提報學校召開「特殊教育推行委員會」(以下簡稱特推會)審議，經特推會審議通過後，檢附申請

書及特推會會議紀錄函報本府核備。

五、已報考本縣同類別藝術才能班鑑定經錄取且經藝才資優學生鑑定通過者，其安置方式應就同類別「藝術才能班」或「資優教育方案」擇一安置，不得重複。

拾壹、注意事項

- 一、通過後，學生學籍仍保留於原就讀學校。
- 二、如遇不可抗力因素(如颱風)，鑑定及鑑定結果公告日期得順延。順延日期公布於屏東縣政府教育處網站、屏東縣特殊教育資源中心網站及屏東縣資優教育資源中心網站。
- 三、參加測驗當日，學生應攜帶測驗證，並自備 2B 鉛筆、橡皮擦等文具用品(試場提供桌墊)。
- 四、本鑑定係由主試人員依標準化測驗程序進行，每科目所列測驗時間為測驗準備、說明、作答、收卷等相關程序總計所需時間，非參加測驗學生實際作答時間；其實際測驗情形，請參加測驗學生於測驗時仔細聆聽主試人員說明，測驗時應按時進入試場，正式施測鈴響後，遲到逾 15 分鐘者不得入場，測驗時間結束始得出場，違者該節應試科目不予計分。
- 五、不得以任何形式抄錄、損毀、遺失測驗工具或帶離試場，違者提交本縣鑑輔會議決。
- 六、每節須攜帶測驗證，並將測驗證置於桌面左上角。
- 七、測驗學生如配戴口罩，須配合主試人員，進行身分查驗。
- 八、為確保鑑定評量之公正、客觀性，法定代理人不得要求公布施測工具、答案、成績及施測人員姓名。
- 九、如有其他未盡事宜由本縣鑑輔會議定。

拾貳、本簡章經本縣鑑輔會審議通過後實施，修正時亦同。

【附件 2-1】

屏東縣國民中小學 113 學年度音樂才能資優學生鑑定觀察推薦及特質檢核表

一、學生基本資料:

填表： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號							
就讀學校	屏東縣_____市鎮鄉_____國民中小學_____年_____班										
通訊住址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			出生日期	_____年_____月_____日						
				實足年齡	_____歲_____月						

二、音樂才能特質觀察檢核表 (由推薦人勾選)

觀 察 項 目	是	否
1.對音樂學習極為專注和執著，且有強烈的自發性興趣。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.聽覺記憶比同齡兒童佳，聽過的曲子能準確地唱奏或辨識。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.具有優異的音感或絕對音感。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.節奏、視譜能力優秀，學習新作品速度快。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.音樂鑑賞能力佳，欣賞、評析樂曲有獨到的見解。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.喜愛參與藝術相關活動，例如欣賞音樂會或觀賞藝術表演。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.善於運用生活當中的器材來表現音樂。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.能夠勇敢面對學習音樂過程中所碰到的困難與挫折。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.善於運用音樂做為表達個人思維或學習的媒介。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.參與音樂展演或競賽具有優良及特殊表現。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

三、音樂表現與具體事蹟 (由推薦人填寫)

(一)表現優異具體事蹟 (※請依獲獎年度先後條列填寫，並檢附音樂才能特質與表現傑出等具體證明文件影本依序裝訂於表後。如不敷使用，可自行增列附於表後。)				
資料序	主辦單位	獲獎年月	獲獎項目	名次等第
1		年 月		
2		年 月		
3		年 月		
(二)音樂才能特質或表現之傑出具體事蹟 (專家學者、指導教師或班級導師之觀察推薦敘述) ※請以簡明文字描述				
推薦人身分： <input type="checkbox"/> 專家學者 <input type="checkbox"/> 指導教師 <input type="checkbox"/> 班級導師 推薦人簽名：_____				

【附件 2-2】

屏東縣國民中小學 113 學年度美術才能資優學生鑑定觀察推薦及特質檢核表

一、學生基本資料:

填表： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號								
就讀學校	_____縣(市) _____市鎮鄉 _____國民中小學 _____年_____班											
通訊住址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			出生日期	_____年_____月_____日							
				實足年齡	_____歲_____月							

二、美術才能特質觀察檢核表 (由推薦人勾選)

觀 察 項 目	是	否
1.能輕易地回憶某種畫面，具備優異的視覺記憶能力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.能從簡單的圖樣聯想出許多不同的物象。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.能隨意的即興作畫。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.具備優秀的構圖及平面配置能力，畫面呈現的空間效果比同齡兒童佳。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.無論是平面畫作或是立體造形，整體結構完整，並且能細膩處理細節。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.具有優異的勞作或手工藝製作能力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.擅於模仿及再現其他藝術作品或事物。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.具備敏銳的空間感及空間表現能力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.對於藝術品之鑑賞具有優異的批判能力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.對於色彩感受敏銳，並且善於運用。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.喜愛參與藝術相關活動，例如參觀展覽或觀賞他人作畫過程。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.能夠忍受創作過程中所面臨的困難。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.能在創作過程中維持高度專注。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.樂於嘗試探索不同的材料、工具與技巧。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.對於藝術表現，具有強烈的自發性興趣。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

三、美術表現與具體事蹟 (由推薦人填寫)

(一)表現優異具體事蹟 (※請依獲獎年度先後條列填寫，並檢附舞蹈才能特質與表現傑出等具體證明文件影本依序裝訂於表後。如不敷使用，可自行增列附於表後。)				
資料序	主辦單位	獲獎年月	獲獎項目	名次等第
1		年 月		
2		年 月		
3		年 月		
(二)美術才能特質或表現之傑出具體事蹟 (專家學者、指導教師或班級導師之觀察推薦敘述) ※請以簡明文字描述				
推薦人身分： <input type="checkbox"/> 專家學者 <input type="checkbox"/> 指導教師 <input type="checkbox"/> 班級導師			推薦人簽名：_____	

【附件 2-3】

屏東縣國民中小學 113 學年度舞蹈才能資優學生鑑定觀察推薦及特質檢核表

一、學生基本資料:

填表： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號								
就讀學校	_____縣(市) _____市鎮鄉 _____國民中小學 _____年_____班											
通訊住址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			出生日期	_____年_____月_____日							
				實足年齡	_____歲_____月							

二、舞蹈才能特質觀察檢核表 (由推薦人勾選)

觀 察 項 目	是	否
1.能變化各種不同的肢體動作，具創造思考能力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.肢體敏感度高，擅長動作模仿，反應良好，容易跟隨教師動作組合。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.手腳靈巧，對速度及方向變化反應迅速。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.學習新的動作甚為快速優異。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.很快便能跟著音樂節拍起舞，身體動作具有節奏感與韻律感。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.肢體動作具備良好的柔軟度。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.肢體動作具備良好的協調性。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.肢體動作具備良好的彈性及爆發力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.表演逼真、投入，具舞台表演特質，是很好的演出人才。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.參與舞蹈、體育及表演藝術等相關的競賽表現優異。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

三、舞蹈表現與具體事蹟 (由推薦人填寫)

(一)表現優異具體事蹟 (※請依獲獎年度先後條列填寫，並檢附舞蹈才能特質與表現傑出等具體證明文件影本依序裝訂於表後。如不敷使用，可自行增列附於表後。)				
資料序	主辦單位	獲獎年月	獲獎項目	名次等第
1		年 月		
2		年 月		
3		年 月		
(二)舞蹈才能特質或表現之傑出具體事蹟 (專家學者、指導教師或班級導師之觀察推薦敘述) ※請以簡明文字描述				
推薦人身分： <input type="checkbox"/> 專家學者 <input type="checkbox"/> 指導教師 <input type="checkbox"/> 班級導師			推薦人簽名：_____	

屏東縣國民中小學 113 學年度藝術才能資優學生鑑定證

屏東縣國民中小學 113 學年度藝術才能資優學生鑑定 鑑定證

測驗地點：

本縣光華國小

(屏東縣潮州鎮南進路 2 號)

注意：

1. 參加測驗請隨身攜帶鑑定證。
2. 鑑定證請務必妥為保管，憑證入場。

1. 請自行貼妥最近3個月內2吋正面半身脫帽彩色相片1張
 2. 背面請寫姓名學校

(未加蓋戳印者無效)

類別	<input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 舞蹈
目前年級	<input type="checkbox"/> 2 年級 <input type="checkbox"/> 3 年級 <input type="checkbox"/> 4 年級 <input type="checkbox"/> 5 年級 <input type="checkbox"/> 6 年級 <input type="checkbox"/> 7 年級
鑑定證號	
姓名	
緊急聯絡人	
電話	

鑑定時程表

日期		時間	項目
113 年 5 月 25 日 (星 期 六)	第一 階段	08:30~08:50	報到
		09:00	術科測驗
	第二 階段	13:00~13:20	報到
		13:30~15:00	藝術才能 性向測驗

※試場規則※

1. 憑鑑定證入場，並應遵守一切試場規則及評量人員臨場規定之事項。
2. 請攜帶 2B 鉛筆、橡皮擦。性向測驗採用多媒體方式播放影片，視力或聽力不佳者，請務必攜帶眼鏡或助聽器應試。
3. 依通知時間憑鑑定證準時報到及入場接受測驗，未到測驗時間不得先行入場；逾時 15 分鐘不得入場且不予退費；測驗時間結束時，不得繼續應試。
4. 各階段受測時間由各試場主試依測驗規定計時；逾時入場或中途因偶發事件離開考場者，不得延後受測時間。
5. 試場不得攜帶電子通訊器材（如：手機、錄音筆等），違者提報本縣鑑輔會召開會議審議。
6. 應親自接受測驗，不得冒名頂替；如發現代考情事，經查證屬實，取消其評量及鑑定資格。
7. 測驗過程中，如發生任何爭議事項，經本縣鑑輔會審議後得調整評量工具及程序。
8. 如遇警報或天然災害，應即聽從工作人員指導循序退場。

【附件 4】

屏東縣國民中小學 113 學年度藝術才能資優學生鑑定
身心障礙或有特殊需求之學生考試服務申請表

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
就讀學校	(鄉鎮市) 國民中小學	鑑定證號碼	
身心障礙類別或特殊需求			
身分證字號		出生日期	民國__年__月__日
緊急聯絡人		與學生關係	
聯絡電話			
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣(市) 市(鄉鎮)	
		路(街) 段 巷 弄 號 樓之	
繳驗證件	鑑輔會核發之鑑定結果通知單 或 身心障礙證明(手冊)正反面影本 (浮貼) 或因突發狀況導致行動不便由醫生開立之診斷證明		

◎考試服務項目：請學生依需求勾選申請項目

申請服務項目	鑑輔會審定結果
延長作答時間二十分鐘(休息時間相對減少)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
提早五分鐘入場	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
安排一樓試場	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
代填答案卡	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
提供視障學生影印放大試題	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
其他服務：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

自備項目：擴視機 放大鏡 點字機 盲用電腦 助聽器 其他_____

法定代理人簽名：_____

屏東縣特殊教育學生鑑定及 就學輔導會核章	
-------------------------	--

- 【說明】1.服務項目之提供以不影響整體鑑定公平性為原則，由鑑輔會就學生所提申請資料審核之。
2.身心障礙學生申請之服務項目經審定後，由承辦單位負責安排試場，提供學生應試。

【附件 5】

屏東縣國民中小學 113 學年度藝術才能資優學生鑑定結果
複查申請表

第一聯：存查聯

學 生 姓 名			性 別	
鑑 定 證 號 碼			出 生 日 期	年 月 日
法定代理人 姓名		聯絡電話	電話：	
			手機：	
聯 絡 地 址				
複 查 結 果		<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過		
本縣資優教育資源中心 核章		年 月 日		

屏東縣國民中小學 113 學年度藝術才能資優學生鑑定結果
複查申請表

第二聯：回覆聯

學 生 姓 名			性 別	
鑑 定 證 號 碼			出 生 日 期	年 月 日
法定代理人 姓名		聯絡電話	電話：	
			手機：	
聯 絡 地 址				
複 查 結 果		<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過		
本縣資優教育資源中心 核章		年 月 日		

【附件 6】

屏東縣藝術才能資賦優異學生安置服務同意書

本縣 國民中(小)學學生 參加「屏東縣國民中小學

113 學年度藝術才能資優學生鑑定」，經本縣鑑輔會鑑定通過。

資優教育服務方式

(請法定代理人審慎考量，就下列安置輔導方式「擇一」勾選辦理，不得重複：)

- 接受「資優教育方案(校本資優方案)」安置(在原校接受資優教育方案教學輔導服務)。
- 接受「資優教育方案(區域資優方案)」安置(部分時間接受本縣規劃辦理之)。
- 放棄安置(至113年7月31日前，仍得申請安置)。

此致

屏東縣政府教育處

學生簽章：_____

法定代理人簽章：_____

中 華 民 國 113 年 月 日

學校特殊教育 推行委員會核章	中華民國 113 年 ____ 月 ____ 日
-------------------	--------------------------

說明：

- 一. 請通過鑑定者本人及法定代理人詳細填寫本意願書，並於 113 年 6 月 24 日至 6 月 28 日期間，由本人或法定代理人送交原就讀學校，未於上述規定期限內完成申請手續者，視同放棄該學年度資優教育服務之權利。
- 二. 請學生就讀學校收到此同意書經過特教推行委員會審議通過後，於 113 年 7 月 12 日(星期五)寄至本府特殊教育科，並依公文指定時間內填報特殊教育通報系統。