## 桃園市立大成國民中學 函

地址:33465桃園市八德區忠勇街12號

承辦人:特教組長 張嘉珮

電話: 03-3625633 傳真: 03-3644657

電子信箱: pore@tcjhs. tyc. edu. tw

受文者:桃園市龍潭區石門國民小學

發文日期:中華民國112年11月8日 發文字號:成國輔字第1120008660號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:活動實施計畫 (376439638X 1120008660 ATTACH1.docx)

主旨:有關本校辦理學區內及鄰近國小身心障礙學生校園參訪乙 案,請查照。

## 說明:

- 一、依據各教育階段身心障礙學生轉銜輔導及服務辦法辦理。
- 二、為增進學區內及鄰近小學六年級身心障礙學生轉銜進入國中階段對身心障礙課程之了解,邀請國小六年級身心障礙學生、老師及家長參訪本校分散式資源班。
- 三、活動時間:112年11月22日(三)下午13:30-15:00。
- 四、活動地點:本校演藝廳。
- 五、活動流程詳如附件。
- 六、報名方式:(一)填妥報名表後寄至pore@tcjhs.tyc.edu.tw (二)請填線上表單https://forms.gle

/PQdf7aiVfzgokPTv9 °

七、聯絡人:特教組長張嘉珮,03-3625633轉612。

八、檢附活動實施計畫一份(含報名表)。

正本:公私立各國小





副本:本校輔導室電2893611:889文



