**桃園市113年度區域性多元資優教育充實方案**

附件一

**創造能力營隊報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 | 民國 年 月 日 |
| 生理性別 |  | 身份證字號 |  |
| 就讀學校 | \_\_\_\_\_\_\_國小\_\_\_\_\_年\_\_\_\_班 | 便當葷素 | □葷 □素 |
| 電子信箱(請填寫正確以便寄發營隊相關資訊) |  |
| 身分類別 | □創造能力資賦優異學生□一般智能資賦優異學生 |
| 繳交文件(請掃描後連同報名表寄指定信箱) | □創造能力資賦優異學生:通過特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定之創造能力資賦優異學生證明文件。 □一般智能資賦優異學生:通過特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定之一般智能資賦優異學生證明文件，以及創造力觀察推薦檢核表10項特質中至少符合5項者。 |
| 緊急聯絡人姓名 |  | 行動電話 |  |
| 家長簽名 |  |
| 身體狀況 |
| 1. 學生有任何生理條件（包括暫時或永久性）的限制嗎？

□有，請說明： □沒有1. 學生是否有以下病史或目前有以下的情況嗎：

□心臟疾病 □血壓過高或有高血壓 □中風 □心絞痛、心悸音或心臟雜音□氣喘 □癲癇 □背部、頸部、膝蓋毛病 □糖尿病 □眼睛疾病(視網膜剝離) □開刀或骨折受傷未滿一年者  若有勾選以上任一項目，請補充說明：  |

備註：

1. 本市鑑府會鑑定通過之一般智能資優生請檢附附件二「創造力觀察推薦檢核表」。
2. 請於113年11月20日（三）前將核章正本，掃描寄至山豐國小輔導室特教組長信箱tea0515@mail2.sfes.tyc.edu.tw。
3. 為進行課程資料建檔作業，課中會拍攝活動照片、影片，報名成功即同意主辦單位將活動照片作為教育推廣與成果發表之用。
4. 若有疑問請洽山豐國小輔導室 高珮瑄組長，電話：03-4691784分機612。