

臺北市113學年度第2學期國民小學 特殊教育學生親職教育知能研習報名表

家長姓名			家長聯絡電話		
學歷	<input type="checkbox"/> 國中以下 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士以上		工作類別	<input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他_____	
E-mail			是否參加過郭老師的課程	<input type="checkbox"/> 是，在哪裡參加的 _____ <input type="checkbox"/> 否 _____	
學生姓名		學生就學學校班型	_____國小____年級	<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
孩子的障礙類別			孩子手足人數	兄____人；弟____人 姐____人；妹____人	
孩子的主要照顧者			孩子的教育決定者		
您能參加的場次	<input type="checkbox"/> 04/29 <input type="checkbox"/> 05/06 <input type="checkbox"/> 05/13 <input type="checkbox"/> 05/27 <input type="checkbox"/> 06/03 ※如時間能配合，期待家長能全程參與，且能全程參與者優先錄取。				
對本課程期待					
以下問題有助於我們瞭解您的孩子，您可自由填寫					
孩子最喜愛的人事物					
孩子最害怕的人事物					
孩子最令您欣賞的地方					
孩子的休閒活動或興趣					
您對自己和孩子的期待	自己： 孩子：				
目前孩子最令您擔憂或開心的事情	()情緒表現--- <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 在學校 <input type="checkbox"/> 其他， ()行為表現--- <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 在學校 <input type="checkbox"/> 其他， ()學習表現---				
	請簡短描述發生經過				
在親子互動上您現在遇到最困難的挑戰					