

檔 號：
保存年限：

宜蘭縣政府 函

地址：26060 宜蘭市縣政北路1號
承辦人：游祐隱
電話：1999(縣外請撥03-9312385分機
205)
電子信箱：hido@tmail.ilc.edu.tw

受文者：宜蘭縣南澳鄉立幼兒園

發文日期：中華民國109年11月19日

發文字號：府教特字第1090191078號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨(109D121081_109D2051631.pdf)

主旨：檢送「宜蘭縣110學年度特殊需求幼兒優先入園家長說明會
實施計畫」1份，請協助公告及轉知有需求幼兒家長，請查
照。

說明：

一、依據宜蘭縣公立幼兒園及非營利幼兒園新生入園注意事項辦
理。

二、報名資格：

(一)設籍本縣之幼兒(原住民幼兒免設籍)或居留本縣之外籍
、華裔幼兒(須出示護照、居留證正本供查驗)，如係
寄居(以戶口名簿註記為準)應有合法監護人(繳驗戶
籍謄本或足供證明之文件)。

(二)當學年度9月1日滿2歲以上至入國民小學前之幼兒(104年
9月2日至108年9月1日出生)。

(三)領有有效期限內聯合評估中心綜合報告書、身心障礙證明
、診斷證明書、醫療檢查報告或疑似特殊需求幼兒。

(四)未曾報名參加本管道優先安置入園者(不含幼兒園轉安置
學前特教班、或學前特教班回歸幼兒園)。

三、報名日期及方式：(逾期概不受理)



(一)民國110年1月18日(星期一)至110年2月5日(星期五)，備齊相關文件(請參閱實施計畫)向本縣特教資源中心報名(地址：宜蘭市民權路1段36號2樓)。

(二)報名期間截止後，原則上不得再行更改報名資料；惟遇特殊情形者，由承辦單位同意後修改。

四、如有相關問題請逕洽承辦人游祐隱老師(電話：9312385轉205)。

正本：本縣各公立學校附設幼兒園、本縣各鄉鎮市立幼兒園、本縣各私立幼兒園、醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院、天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院、國立陽明大學附設醫院、財團法人一粒麥子社會福利慈善事業基金會、財團法人伊甸社會福利基金會、安安慢飛天使家庭關懷協會、社團法人宜蘭縣發展遲緩兒童早期療育協會、財團法人雅文兒童聽語文教基金會、財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會宜蘭分事務所、各鄉鎮市公所

副本：本府社會處、本府教育處(均含附件)