

檔 號：

保存年限：

桃園市政府教育局 函

地址：33001桃園市桃園區縣府路1號

承辦人：張佳芬

電話：(03)3322101#7582

傳真：(03)3318446

電子信箱：chiafen17@ms.tyc.edu.tw

受文者：桃園市桃園區建德國民小學

發文日期：中華民國104年1月22日

發文字號：桃教特字第1040004820號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明五(0004820A00_ATTCH1.pdf)

主旨：轉知中華民國腦性麻痺協會辦理「104年度腦性麻痺特教
宣導」一案，詳如說明，請查照。

說明：

一、依據中華民國腦性麻痺協會104年1月16日腦麻字第104000
0012號函辦理。

二、本案針對腦性麻痺學生之學習問題辦理入校特教宣導，相
關資訊如下：

(一)時間：104年11月底前。

(二)對象：校內教職員工、一般學生或腦性麻痺學生之家長

。

(三)目的：

1、協助學校教職員工認識腦性麻痺學生之學習特質與特
教需求，增進其特殊教育知能。

2、增進一般學生對腦性麻痺學生的正確認知與瞭解，以
落實融合教育，建立友善校園環境。

3、促進腦性麻痺學生家長與校方之溝通及合作。

三、本案欲辦理特教宣導之學校，請於填妥特教宣導調查表後

輔導室 104/01/22 15:18



1040000484

有附件



，以傳真(02-28317929)或電子郵件(edu.cpfamily@gmail.com)方式回傳至中華民國腦性麻痺協會，因場次有限，協會將依各校聯絡時間之先後順序安排宣導場次。

四、如對本案有所疑問，請洽聯絡人：簡婉樺，電話：02-28317222分機212；E-mail：edu.cpfamily@gmail.com。

五、隨文檢附宣導文宣及調查表各1份。

正本：本市公私立各國中小〈不含秀才分校〉、本市各市立高中(桃園市立原住民實驗高中籌備處除外)

副本：電交 2015-01-22 文
交 14:12:21 章



訂

線