110.02版

**臺中市特殊教育幼兒入公立及非營利幼兒園鑑定安置**

**申請撤銷切結書**

幼兒姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(編號: \_\_\_\_\_\_\_)，身分證字號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_原申請/就讀\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_幼兒園，

因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_緣故，撤銷向臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會所申請之鑑定安置，並願意無異議放棄此次鑑定之申請/結果。

特此聲明

此致

臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會

監護人或法定代理人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)

中華民國　 　年　 　月　 　日