

附件三

新北市縮短修業年限觀察及特殊學習表現紀錄表 B-家長填寫  
-校內審查小組審查用-

學生姓名			出生日期		____年 ____月 ____日	
學 校			欲縮修方式 及年級科目別			
教育階段	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中		年級		班別	
學生家居生活情形：						
學習情形：						
親子互動情形：						
家長管教態度：						

填表者簽章：