

國立宜蘭特殊教育學校家長陳情案件紀錄表

陳情人姓名		陳情日期		
學生姓名		學生 班級		關係
陳情方式	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 其他_____			
聯絡地址 電子郵件		電話		
陳情內容				
處理情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 校安通報，案件編號：_____			
	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 社政通報，案件編號：_____			
注意事項	結案時，應將處理情形及本表影本於每月底前送學輔主任彙整			

生體組長：

單位主管：

校長：