檔 號: 保存年限:

國立嘉義特殊教育學校 函

地址:60089嘉義市西區世賢路2段123號

承辦人: 林語瑄

電話:05-2858549#101

電子信箱: z312@cymrs. cy. edu. tw

受文者:臺南市政府

發文日期:中華民國107年10月30日 發文字號:嘉特教字第1070005806號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如說明四(0005806A00_ATTCH1.pdf)

主旨:請轉知貴府所屬幼兒園,本校將於107年12月4日(星期二

) 辦理學前階段轉銜活動,邀請各單位蒞臨參觀,請查照

0

說明:

訂

線

一、依據本校「招生委員會設置要點」辦理。

二、為協助嘉雲南地區之學前階段身心障礙學生實施轉銜教育

三、本校訂於107年12月4日(星期二)上午 9時至11時辦理轉 銜活動,請於107年11月23日(星期五)前回傳報名表。

四、參觀流程及報名表如附件。

五、本校107學年度將招收幼兒部1班,計6位名額。

六、本校107學年度將招收國小部一年級1班,計10位名額。

正本: 嘉義市政府、嘉義縣政府、雲林縣政府、臺南市政府

副本:本校註冊組 1018-10-300 交 11:版:43章

第1頁,共1頁