

屏東縣身心障礙身體病弱類在家教育學生教學輔導紀錄表

學生 姓名		就讀 學校		年級	年 班		
輔導 時間	年 月 日 時 分至 時 分止			上課 地點		天氣	
教學 科目							
輔導 紀錄 摘要							
輔導 時間	年 月 日 時 分至 時 分止			上課 地點		天氣	
教學 科目							
輔導 紀錄 摘要							
教師 核章				主任 核章			
家長 核章				校長 核章			

本紀錄表核章後請自行影印，正本留存，影本送教育處或家長存查。