

## 國立臺南護理專科學校

## \_\_\_\_\_學年度 第\_\_\_\_\_學期 適應體育班 申請表

本校為符合學生體能狀況及因應個別需求，開設適應體育課程，由體育老師設計編排相關活動，以達到身體潛能開發、體能提升訓練、休閒活動等方式實施教學。

本人\_\_\_\_\_因以下原因：\_\_\_\_\_，

申請修習適應體育課程替代【體育(\_\_\_\_\_)學生自填】。

《有關替代體育課程相關問題，可洽詢通識教育中心承辦人員》

**※檢附申請文件：**

特殊教育鑑定證明

身心障礙手冊

醫療診斷證明書

**※放棄申請適應體育班切結聲明：**

本人因身體狀況因素，經師長建議得申請適應體育班，但個人因素考量，願意放棄申請，絕無異議，特此聲明。

班級：\_\_\_\_\_ 科\_\_\_\_\_年級\_\_\_\_\_班

學號：

電話：

學生簽名：\_\_\_\_\_ 家長簽名：\_\_\_\_\_ 導師簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日