

# 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童 提早入國民小學鑑定簡章

## 初選（團體智力測驗）報名及繳費時間

自 115 年 1 月 3 日（星期六）起至 1 月 6 日（星期二）止

每日上午 9 時至下午 4 時（中午不休息）

## 初選（團體智力測驗）時間

115 年 1 月 31 日（星期六）

## 複選（個別智力測驗）報名及繳費時間

自 115 年 2 月 10 日（星期二）至 2 月 11 日（星期三）止

每日上午 9 時至下午 4 時（中午不休息）

## 複選（個別智力測驗）時間

115 年 3 月 21 日（星期六）

**※以上相關報名時間，逾期不予受理，視同棄權※**

承辦單位：三民區愛國國小（電話：07-3161191 分機 141、324）

協辦單位：高雄市資優教育資源中心（電話：07-3118935）

高雄市特殊教育學生鑑定及就學輔導會

114 年 12 月 1 日

# 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童提早入國民小學鑑定 重要時程表

| 序號                  | 日 期                                 | 工 作 項 目   | 時 間  | 地 點  |
|---------------------|-------------------------------------|---|--|--|
| 1                   | 114.12.01 (一)<br>至<br>115.01.06 (二) | 發售提早入學簡章、初選及複選報名表件每份 50 元   | 發售日期：<br>每星期一至星期五上午 8 時至下午 4 時，星期六上午 8 時至 12 時。<br>115 年 1 月 1 日元旦 (四) 停止販售。 | 三民區愛國國小、三民區三民國小、前鎮區瑞豐國小、左營區新莊國小、鳳山區中山國小、小港區小港國小、岡山區兆湘國小及旗山區旗山國小各校警衛室 |
| 2                   | 115.01.03 (六)                       | 辦理「提早入學鑑定家長說明會」現場並可受理報名   | 上午 9 時 30 分  | 三民區愛國國小(下稱愛國國小) 4 樓視聽教室  |
| 3                   | 115.01.03 (六)<br>至<br>115.01.06 (二) | ※初選報名<br>1.受理法定代理人或實際照顧者申請報名<br>2.繳交「學前兒童提早入學能力檢核表」<br>3.初選報名費 1,000 元整 | 每日上午 9 時至下午 4 時<br>(中午不休息)   | 愛國國小 1 樓輔導處  |
| 4                   | 115.01.29 (四)                       | 公告初選試場位置圖   | 中午 12 時以後公布  | 愛國國小 1 樓玄關及網站  |
| 5                   | 115.01.31 (六)                       | 初選鑑定  | 上午 9 時 20 分至中午 12 時  | 愛國國小   |
| 6                   | 115.02.06 (五)                       | 公告初選鑑定結果  | 上午 9 時至 12 時   | 教育局、愛國國小網站   |
| 7                   | 115.02.06 (五)                       | 寄發初選鑑定結果通知單   |  | 愛國國小直接寄達申請地址   |
| 8                   | 115.02.11 (三)<br>前                  | 初選結果複查申請  | 1. 每日上午 9 時至下午 4 時(中午不休息)<br>2. 最末日至中午 12 時                                  | 愛國國小輔導處  |
| 9                   | 115.02.12 (四)                       | 寄發初選複查結果<br>(複查結果將於申請複查截止日起一週內寄出)                                       |  | 1. 愛國國小直接寄達申請地址<br>2. 經學校通知結果有異動者，可直接前往領取複查結果通知                      |
| ※初選鑑定通過者，方能繼續參加複選鑑定 |                                     |   |  |  |
| 10                  | 115.02.10 (二)<br>至<br>115.02.11 (三) | ※複選報名<br>1.受理法定代理人或實際照顧者申請報名<br>2.複選報名費 1,200 元整                        | 每日上午 9 時至下午 4 時 (中午不休息)  | 愛國國小 1 樓輔導處  |
| 11                  | 115.02.13 (五)<br>前                  | 初選複查如結果變更，得補辦理複選報名  | 中午 12 時前   | 愛國國小   |
| 12                  | 115.03.11 (三)                       | 寄發複選鑑定證   | 下午 4 時前  | 愛國國小直接寄達申請地址   |
| 13                  | 115.03.19 (四)                       | 公告複選試場位置圖   | 下午 4 時以後公布   | 愛國國小 1 樓玄關及網站  |
| 14                  | 115.03.21 (六)                       | 複選鑑定  | 依鑑定證所列時間   | 愛國國小   |
| 15                  | 115.03.24 (二)                       | 寄發複選鑑定結果通知單及提早入學資格證明書   | 下午 4 時後  | 愛國國小直接寄達申請地址   |
| 16                  | 115.03.25 (三)                       | 公告複選鑑定結果  | 上午 9 時至 12 時   | 教育局、愛國國小網站   |
| 17                  | 115.03.26 (四)<br>中午 12 時前           | 複選複查申請  | 1.每日上午 9 時至下午 4 時(中午不休息)<br>2.最末日至中午 12 時                                    | 愛國國小   |
| 18                  | 115.03.26 (四)                       | 寄發複選複查結果<br>(複查結果將於申請複查截止日起一週內寄出)                                       |  | 1. 愛國國小直接寄達申請地址<br>2. 經學校通知結果有異動者，可直接前往領取複查結果通知                      |

# 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童提早入國民小學鑑定簡章

## 一、依據

- (一) 教育部 112 年 6 月 21 日修正《特殊教育法》第 14 條。
- (二) 教育部 112 年 12 月 14 日修正《特殊教育學生調整入學年齡及修業年限實施辦法》。

## 二、目的：發掘高雄市（以下簡稱本市）身心發展與適齡兒童相當之未足齡資賦優異兒童，提早進入國民小學接受適性教育，充分發展其潛能。

## 三、辦理單位

- (一) 主辦單位：高雄市政府教育局（以下簡稱教育局）。
- (二) 承辦單位：高雄市三民區愛國國小（以下簡稱愛國國小）。
- (三) 協辦單位：高雄市資優教育資源中心。

## 四、報名資格：凡設籍本市或持外國護照居留地為本市，年滿 5 歲～未滿 6 足歲之學童（109 年 9 月 2 日～110 年 9 月 1 日出生者），具資賦優異傾向者。


## 五、報名方式：由法定代理人或實際照顧者親自報名。


## 六、報名表件

### (一) 發售日期及地點：


- 1、時間：114 年 12 月 1 日（星期一）至 115 年 1 月 6 日（星期二）止，每星期一至星期五上午 8 時至下午 4 時、星期六上午 8 時至 12 時（115 年 1 月 1 日元旦國定假日停止販售）。


- 2、地點：愛國國小、三民區三民國小、左營區新莊國小、鳳山區中山國小、前鎮區瑞豐國小、小港區小港國小、岡山區兆湘國小及旗山區旗山國小各校警衛室。


 愛國國小：高雄市三民區十全一路 1 號，電話 07-3161191 分機 141、324。


 三民區三民國小：高雄市三民區建國三路 216 號，電話 07-2810378。


 左營區新莊國小：高雄市左營區自由三路 1 號，電話 07-3411373。

 鳳山區中山國小：高雄市鳳山區光復路一段 120 巷 8 號（青年國中正對面），電話 07-7458021。

 前鎮區瑞豐國小：高雄市前鎮區瑞隆路 100 號，電話 07-7110846。

 小港區小港國小：高雄市小港區小港區平和路 1 號，電話：07-8215923。

 岡山區兆湘國小：高雄市岡山區介壽路 60 號，電話 07-6252394。

 旗山區旗山國小：高雄市旗山區華中街 44 號，電話 07-6612052。

- (二) 表件工本費：每件新臺幣 50 元（含學前兒童提早入學能力檢核表）。

## 七、報名日期

- (一) 初選：115 年 1 月 3 日（星期六）至 1 月 6 日（星期二）止，每日上午 9 時至下午 4 時（中午不休息），逾期不予受理，視同棄權。
- (二) 複選：115 年 2 月 10 日（星期二）至 2 月 11 日（星期三）止，每日上午 9 時至下午 4 時（中午不休息），逾期不予受理，視同棄權。

## 八、報名地點

- (一) 初選：愛國國小1樓輔導處。
- (二) 複選：愛國國小1樓輔導處。

## 九、報名手續（資料不齊全者，恕不受理報名）

### （一）初選報名

- 1、初選報名表（請貼妥考生最近3個月內半身二吋脫帽照片）。
- 2、鑑定證（請貼妥考生最近3個月內半身二吋脫帽照片）。
- 3、「學前兒童提早入學能力檢核表--家長版」：需由法定代理人或實際照顧者，針對考生身心發展情形據實填寫，合計總分及簽名。
- 4、「學前兒童提早入學能力檢核表--教師版」：需由任課老師，針對考生學習能力及入學準備度據實填寫，合計總分及簽名，並於初選報名前以簡章內所附之信封彌封交回給家長於初選報名時繳交；未在幼兒園就學及未參加才藝班之考生於初選報名時無需繳交「學前兒童提早入學能力檢核表--教師版」。
- 5、戶口名簿（居留證）或戶籍謄本，正本、影印本各1份（正本於查驗後歸還）。
- 6、持外國護照居留地為本市者，繳交居留證正本、影印本各1份(正本於查驗後歸還)。
- 7、貼足普通掛號郵資36元之標準信封1個（簡章內附之信封）並詳填考生姓名、詳實地址及郵遞區號。
- 8、初選報名費用：新臺幣1,000元，低、中低收入戶家庭憑戶籍所在地區公所核發之有效期限內證明文件得免繳費用。
- 9、身心障礙學生（領有報名時有效期限內之身心障礙證明或鑑輔會證明）及處於偏遠地區，或因經濟、文化或族群致需要協助之學生（持有戶籍所在地區公所核發之報名時有效期限內之低、中低收入戶證明文件），並得檢附優勢才能具體佐證資料（無則免附），並於報名時繳交，逾期申請不予受理，視同棄權。

### （二）複選報名

- 1、複選報名表（請貼妥考生最近3個月內半身二吋脫帽照片）。
- 2、鑑定證（請貼妥考生最近3個月內半身二吋脫帽照片）。
- 3、36元之郵票2張。
- 4、複選報名費用：新臺幣1,200元，低、中低收入戶家庭憑戶籍所在地區公所核發之有效期限內證明文件得免繳費用。

（三）報名手續一經完成，除因傷病住院無法參加應試者（須檢附證明），概不退還鑑定報名費。

（四）如遇天災非人為因素，導致測驗日期調整，權益受損者，得要求退費。

## 十、鑑定方式：審查、初選及複選階段

（一）審查：請法定代理人或實際照顧者報名時繳交「學前兒童提早入學能力檢核表--家長版」及「學前兒童提早入學能力檢核表--教師版」，請依檢核表之「填寫須知」妥為填寫，若檢核表未能充分反應孩子的能力特質(第一部分及第二部分得分均未達標準者)，請於檢核表最後一頁之「補充說明欄」內補充說明。

### （二）初選

- 1、時間：115年1月31日（星期六）上午9時20分至12時。
- 2、方式：團體智力測驗（圖形與常識測驗）。
- 3、地點：愛國國小（高雄市三民區十全一路1號）。

### （三）複選

- 1、時間：115年3月21日（星期六），考生依安排測驗時間提早30分鐘報到。
- 2、方式：個別智力測驗。
- 3、地點：愛國國小（高雄市三民區十全一路1號）。

### 十一、鑑定標準

- （一）審查與初選：經「高雄市特殊教育學生鑑定及就學輔導會」（以下簡稱鑑輔會）綜合研判，確定參加複選標準。
- （二）複選：由鑑輔會綜合研判後，確定通過鑑定標準。
- （三）身心障礙學生及處於偏遠地區，或因經濟、文化或族群致需要協助之學生，得檢附優勢才能具體佐證資料（無則免附），由鑑輔會考量其學習特質及需求，以最有利兒童為前提研判之。
- （四）依據教育部 112 年 12 月 14 日修正《特殊教育學生調整入學年齡及修業年限實施辦法》第 4 條第 2 項規定略以：「年滿五歲之資賦優異兒童，得申請提早入國民小學就讀，其鑑定應符合下列規定：1. 智能評量之結果，在平均數正二個標準差以上或百分等級九十七以上。2. 社會適應行為之評量結果與適齡兒童相當。」

### 十二、鑑定結果公告

- （一）初選：鑑定通過名單於 115 年 2 月 6 日（星期五）上午 9 時至 12 時公告於愛國國小（<https://www.akps.kh.edu.tw>）及教育局（<http://www.kh.edu.tw>）網站，並統一寄發書面個別通知。
- （二）複選：鑑定通過名單於 115 年 3 月 25 日（星期三）上午 9 時至 12 時公告於愛國國小及教育局網站，並統一寄發書面個別通知及提早入學資格證明書。

十三、學生接受入學安置三個月內，於學習歷程中若有適應不良情形，且經輔導後仍無法適應者，法定代理人或實際照顧者得向學校提出放棄安置申請，經學校特殊教育推行委員會審核通過後，送鑑輔會審議。

### 十四、注意事項

- （一）為利家長認識並瞭解提早入學鑑定測驗及幼兒心智發展之相關性，本局訂於 115 年 1 月 3 日（星期六）上午 9 時 30 分至 11 時 30 分假愛國國小 4 樓視聽教室辦理家長說明會，現場並可受理報名。
- （二）初選試場及座位表於測驗前二天（115 年 1 月 29 日星期四）中午 12 時以後公布於愛國國小 1 樓玄關及網站，請法定代理人（家長或監護人）或實際照顧者自行查閱。
- （三）複選試場及座位表於測驗前二天（115 年 3 月 19 日星期四）下午 4 時以後公布於愛國國小 1 樓玄關及網站，請法定代理人或實際照顧者自行查閱。
- （四）測驗當日考生應攜帶鑑定證入場，並自備鉛筆、橡皮擦文具用品。
- （五）應試考生不得攜帶書籍文件、數位載具（例如智慧手錶、智慧手環等）及具有資訊傳輸、感應、錄音、拍攝或記錄功能之手錶入場。
- （六）請法定代理人或實際照顧者於臨考前注意考生健康、天候、交通狀況及教育局因應傳染病疫情之防疫措施公告，以免影響考生測驗結果。

- (七) 身心障礙及突發傷病考生如有特殊需求，請填寫身心障礙及突發傷病考生參加鑑定服務需求申請表，並於報名時繳交，除突發傷病者得於鑑定前補申請外，逾期未申請者，不予受理，視同棄權。
- (八) 結果複查
- 1、初選結果複查請於收到初選結果通知單之日起至115年2月11日（星期三）下午4時前，攜帶初選結果通知書親自向愛國國小輔導室提出申請，並備妥貼足36元郵資之標準信封1個，複查費用每卷30元。
  - 2、複選結果複查請於收到複選結果通知單之日起至115年3月26日（星期四）中午12時前，攜帶複選結果通知書親自向愛國國小輔導室提出申請，並備妥貼足36元郵資之標準信封1個，複查費用每卷60元。
  - 3、初、複選複查結果將於申請複查截止日起一週內寄出。
  - 4、初選複查結果若有變更者，得於115年2月13日（星期五）中午12時前至愛國國小補辦理複選報名。
  - 5、初選及複選之結果複查申請，各以1次為限，不得要求親自翻閱試卷、影印、重閱、公布施測工具、答案及施測人員姓名或其他相關資料，以確保鑑定之客觀性。
- (九) 通過鑑定之學生，須於設籍所屬學區學校報到入學，新生報到日期及總量管制學校名單將於初選報名期間（115年1月3日至1月6日）由愛國國小發放通知單。
- (十) 測驗依標準化測驗實施規範進行，測驗時間含說明、作答、收卷。
- (十一) 依資賦優異鑑定工具保密原則，測驗工具恕不公開，僅提供學生測驗T分數或量表分數。
- (十二) 如遇天然災害或特殊事故經市府宣布停止上課，則報名或測驗日期順延方式如下：
- 1、報名日期順延如下：
    - (1)初選報名日期調整於115年1月4日（星期日）至1月7日（星期三）辦理。
    - (2)複選報名日期調整於115年2月11日（星期三）至2月12日（星期四）辦理。
  - 2、測驗日期順延如下：
    - (1)初選調整於115年2月1日（星期日）辦理。
    - (2)複選調整於115年3月22日（星期日）辦理。
  - 3、如有其他相關事項，於上班日後另行公告於教育局及愛國國小網站。
- (十三) 學生或法定代理人或實際照顧者如對初選或複選結果有疑義，應自結果通知單送達或複查結果通知之次日起30日內，以書面向本局提起申訴。

高雄市115學年度資賦優異之未足齡兒童提早入國民小學鑑定  
身心障礙及突發傷病考生參加鑑定服務需求申請表

|               |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |    |   |   |   |
|---------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|----|---|---|---|
| 考生姓名          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 鑑定證號碼 |    |   |   |   |
| 性 別           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |    |   |   |   |
| 身分證字號         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 出生日期  | 民國 | 年 | 月 | 日 |
| 緊急聯絡人         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 與考生關係 |    |   |   |   |
| 聯絡電話          | (宅) (公) (行動電話)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |    |   |   |   |
| 障礙類別<br>/病情簡述 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |    |   |   |   |
| 繳驗證件          | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>身心障礙考生請繳交<br/>身心障礙證明正反面影本<br/>或<br/>縣市鑑輔會核發之鑑定證明影本</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>突發傷病考生請繳交<br/>醫院診斷證明</p> </div> </div> <p style="text-align: right;">(浮 貼)</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |    |   |   |   |

◎身心障礙及突發傷病考生參加鑑定服務項目：請依需求勾選申請項目

| 申請服務項目   | 考生就讀幼兒園輔導教師綜合說明  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 少人或獨立試場<br><input type="checkbox"/> 延長作答時間_____分鐘<br>(至多20分鐘,休息時間相對減少)<br><input type="checkbox"/> 提早五分鐘入場<br><input type="checkbox"/> 提供擴視機、放大鏡、點字機、盲用電腦<br><input type="checkbox"/> 調頻助聽器<br><input type="checkbox"/> 提供視障考生放大為A3紙之影印試題或字型放大(如 word 字型)<br><input type="checkbox"/> 其他功能性障礙所需服務(請詳填): | <p>請務必詳述考生安置情形及接受之對應服務,或協助出席鑑輔會說明,俾利提供考生適性鑑定服務。(考生輔導教師得於次頁說明表另頁說明)</p> |

法定代理人或實際照顧者簽名：\_\_\_\_\_

原因說明：\_\_\_\_\_

|                  |  |
|------------------|--|
| 受理報名學校<br>審查人員簽章 |  |
|------------------|--|

# 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童提早入國民小學鑑定 身心障礙及突發傷病考生參加鑑定服務需求—說明表

◎本表供幼兒園教師補充說明使用，未就讀幼兒園之兒童免填本表◎

| 基本情況描述           |   |
|------------------|---|
| 一、考生現在就讀幼兒園      | 區 幼兒園                                   |
| 二、受訪人或撰寫說明表之教師   | 區 幼兒園 教師<br>與個案關係 _____<br>(例如：幼兒園輔導教師) |
| 受訪人或撰寫人<br>核章或簽名 |   |

| 考生現況能力描述                |      |    |  |
|-------------------------|------|----|--|
| 報名考生姓名                  |      | 性別 |  |
| 身心障礙或<br>突發傷病<br>詳細描述   |      |    |  |
| 在幼兒園學習<br>表現或相關<br>特質描述 |      |    |  |
| 在幼兒園<br>學習時的<br>調整方式    | 請詳述： |    |  |

# 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童提早入國民小學鑑定

## 初 選 報 名 表

鑑定證號碼：\_\_\_\_\_ ☐一般學生 ☐身心障礙學生

115 年\_\_月\_\_日

☐偏遠地區，或因經濟、文化或族群致需要協助之學生

|                          |                          |  |   |  |      |                              |             |                      |
|--------------------------|--------------------------|--|---|--|------|------------------------------|-------------|----------------------|
| 法定代理人或實際照顧者自填            | 考生姓名                     |  | 性別  |  | 出生日期 | 年 月 日<br>限 109.9.02~110.9.01 | 所屬學區學校      | _____區<br>_____國小    |
|                          | 戶籍地址                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 高雄市 _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____      |   |  |      |                              |             |                      |
|                          | 通訊地址                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市 _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 巷 ( ) 同上 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____ |   |  |      |                              |             |                      |
|                          | 聯絡人 (*必填)                | * 法定代理人或實際照顧者 1<br>姓名：_____ 行動電話 _____<br>電話(H) _____ (O) _____<br>法定代理人或實際照顧者 2<br>姓名：_____ 行動電話 _____<br>電話(H) _____ (O) _____<br>* 緊急聯絡人姓名：<br>_____ 行動電話 _____<br>電話(H) _____ (O) _____  |   |  |      |                              |             | 3 個月內<br>兩吋照片<br>黏貼處 |
| 查驗證件                     | 初審                       | 複審   | 審 核 文 件 內 容   |  |      |                              | 審 查 人 員 簽 章 |                      |
|                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | 1、鑑定證（貼妥半身 2 吋脫帽照片）   |  |      |                              |             |                      |
|                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | 2、初選報名表（貼妥半身 2 吋脫帽照片）   |  |      |                              |             |                      |
|                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | 3、學前兒童提早入學能力檢核表（家長版、教師版）；未在幼兒園就學及未參加才藝班之考生無需繳交「學前兒童提早入學能力檢核表-教師版」 |  |      |                              |             |                      |
|                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | 4、戶口名簿(或戶籍謄本)正本、影本各 1 份（正本於查驗後歸還）                                 |  |      |                              |             |                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5、持外國護照居留地為本市者，繳交居留證正本、影印本各 1 份（正本於查驗後歸還）  |   |  |      |                              |             |                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6、貼足 36 元郵資之標準信封 1 個（簡章內附之信封）並詳填考生姓名、通訊地址及郵遞區號   |   |  |      |                              |             |                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7、戶籍所在地區公所核發之有效期限內低/中低收入戶證明文件（申請減免報名費者需檢附）   |   |  |      |                              |             |                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8、身心障礙學生（領有報名時有效期限內之身心障礙證明或鑑輔會證明）及經濟文化殊異學生（持有戶籍所在地區公所核發之報名時有效期限內之低、中低收入戶證明文件），並得檢附優勢才能具體佐證資料（無則免附）   |   |  |      |                              |             |                      |
| 繳費                       | 報名費新臺幣 1,000 元整          |  |   |  | 鑑定證  | 核 發 初 選 鑑 定 證                |             |                      |
|                          | 經 手 人 簽 章                |  |   |  |      | 核 發 人 簽 章                    |             |                      |
|                          |                          |  |   |  |      |                              |             |                      |

備註說明：1.鑑定證號碼由愛國國小工作人員填寫。

2.報名日期：115 年 1 月 3 日（星期六）起至 1 月 6 日（星期二）止，每日上午 9 時至下午 4 時，請法定代理人或實際照顧者至愛國國小 1 樓輔導處報名（中午照常受理），逾時恕不受理。

|                                    |                          |       |       |    |   |
|------------------------------------|--------------------------|-------|-------|----|---|
| 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童<br>提早入國民小學鑑定 |                          |       |       |    | 初選<br>鑑定證   |
| 姓 名                                |                          |       |       |    | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px; margin: 10px auto; text-align: center;">           相 片<br/>黏 貼 處         </div> |
| 編 號                                | 第                      號 |       |       |    |   |
| 考 區                                | 愛國國小                     |       |       |    |   |
| 試 場                                | 請參閱初選注意事項<br>第二點         |       |       |    |   |
| * 參加測驗時請攜帶本證 *                     |                          |       |       |    |   |
|                                    | 團體智力測驗                   |       |       |    | 主(襄)試人員簽章   |
|                                    | 節                        | 起     | 訖     | 卷別 |   |
| 測<br>驗<br>時<br>間                   | 第一節                      | 09:20 | 10:00 | 甲  |   |
|                                    | 第二節                      | 10:20 | 11:00 | 乙  |   |
|                                    | 第三節                      | 11:20 | 12:00 | 丙  |   |

|  |            |
|--|------------|
| 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童<br>提早入國民小學鑑定   | 初選<br>注意事項 |
| <p>一、測驗時間：115 年 1 月 31 日（星期六）上午 9：20～12：00<br/>（9：10 考生入場），請準時入場，超過 15 分鐘不得入場。</p> <p>二、測驗地點在本市愛國國小（三民區十全一路 1 號），試場座位表於測驗前二天（115 年 1 月 29 日星期四）中午 12：00 以後公布於愛國國小一樓玄關及網站（<a href="http://www.akps.kh.edu.tw">http://www.akps.kh.edu.tw</a>）。</p> <p>三、測驗時間之起訖均以鐘聲為準，測驗前 10 分鐘敲預備鐘；<b>測驗依標準化測驗實施規範進行，測驗時間含說明、實際作答、收卷。</b></p> <p>四、應試考生入場後應依鑑定證號碼就座，並將鑑定證置於桌面左上角。</p> <p>五、應試考生應需自備鉛筆和橡皮擦文具用品。測驗使用鉛筆書寫，如使用其他筆書寫或擦拭不清楚致無法辨認答案者，不予計分。</p> <p>六、應試考生應遵守試場秩序，違者監試人員得令其離開試場。</p> <p>七、應試考生不得攜帶書籍文件、數位載具（例如智慧手錶、智慧手環等）及具有資訊傳輸、感應、錄音、拍攝或記錄功能之手錶入場。</p> <p>八、應試考生不得污損試卷，如因污損導致無法辨認答案者，不予計分。</p> |            |

# 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童提早入國民小學鑑定 初 選 結 果 通 知 單

鑑定證號碼：\_\_\_\_\_ 考生姓名：\_\_\_\_\_

試場編號：\_\_\_\_\_

| 測驗<br>T 分數 | 圖形一 | 一般常識 | 圖形二 | 全測驗 | 初選結果 |
|------------|-----|------|-----|-----|------|
| T 分數       |     |      |     |     |      |

**\* 通過之最低全測驗 T 分數：\_\_\_\_\_ 分**

備註：

1. 初選通過者，請於 115 年 2 月 10 日（星期二）、2 月 11 日（星期三）至愛國國小 1 樓輔導處報名參加複選，逾期不予受理，視同棄權。（每日上午 9 時至下午 4 時）。
2. 欲複查初選結果者，請填妥下列複查申請表，並繳交複查費：每一個分測驗複查費為 30 元，自即日起至 115 年 2 月 11 日（星期三）中午 12 時前送交愛國國小輔導室辦理。
3. 結果複查申請以 1 次為限，不得要求親自翻閱試卷、影印、重閱、公布施測工具、答案及施測人員姓名或其他相關資料，以確保鑑定之客觀性。

# 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童提早入國民小學鑑定 初 選 結 果 複 查 申 請 表 暨 結 果 通 知

鑑定證號碼：\_\_\_\_\_ 考生姓名：\_\_\_\_\_

試場編號：\_\_\_\_\_

| 測驗<br>T 分數 | 圖形一   | 一般常識  | 圖形二   | 全測驗 | 初選結果 |
|------------|---|---|---|-----|------|
| T 分數       | 套印  | 套印  | 套印  | 套印  | 套印   |
| 是否申請複查     | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |     |      |
| 複查 T 分數    |   |   |   |     |      |

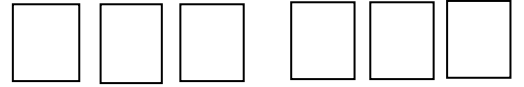
1. 複查費用：每一個分測驗複查費為 30 元。
2. 請附貼足 36 元郵票之回郵信封 1 個，並詳填收件人姓名、住址、郵遞區號。
3. 複查結果將於申請複查截止日起一週內寄出。

申請人：\_\_\_\_\_

法定代理人或實際照顧者

複查單位：\_\_\_\_\_

（承辦學校填寫）



請貼 36 元郵票

收件人請填寫考生姓名

## 同學收

高雄市資賦優異之未足齡兒童提早入國民小學鑑定工作小組 緘

主辦單位：高雄市政府教育局

承辦單位：高雄市三民區愛國國民小學

地址：807017 高雄市三民區十全一路一號

電話：(07) 316-1191 轉 324、141

親愛的家長：此信封內裝「學前兒童提早入學能力檢核表——教師版」，請連同此信封交由最熟悉貴子弟的教師填寫，填寫完成後收回，於初選報名時繳交。

## 學前兒童提早入學能力檢核表——教師版

親愛的老師：請您據實填寫此教師版檢核表，並於初選報名前將此信封彌封後交還給家長，以利家長能完成報名手續。  
謝謝您的配合！

高雄市資賦優異之未足齡兒童提早入國民小學鑑定委員會 敬上

# 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童提早入國民小學鑑定 複 選 報 名 表

初選鑑定證號碼：\_\_\_\_\_

|  |   |                           |
|--|---|---------------------------|
| 考生姓名   |   | 3 個月內有效<br>之兩吋照片<br>照片黏貼處 |
| 出生日期   | 年                      月                      日   |                           |
| 戶籍地址   | 高雄市_____區_____里_____鄰   |                           |
| 聯絡電話   | (H)                      (O)  | 法定代理人<br>或實際照顧者<br>簽章     |
| 手    機   |   |                           |
| 1. <input type="checkbox"/> 本報名表<br>2. <input type="checkbox"/> 費用新臺幣 1,200 元整<br>3. <input type="checkbox"/> 2 吋相片 2 張（1 張貼在此報名表，另 1 張放入信封內）<br>4. <input type="checkbox"/> 36 元郵票 2 張（報名時當場填寫考生姓名、地址及郵遞區號，（115 年 3 月 11 日寄發複選鑑定證及 3 月 24 日寄發複選結果通知單及資格證明書）<br>5. <input type="checkbox"/> 戶籍所在地區公所核發之有效期限內低/中低收入戶證明文件(申請減免報名費者需檢附) |   |                           |
| 經手人簽章  | 經手人勾選考生身分：<br><input type="checkbox"/> 一般學生<br><input type="checkbox"/> 身心障礙學生<br><input type="checkbox"/> 經濟文化殊異學生 | 115 年 2 月      日          |

※ 請於 115 年 2 月 10 日（星期二）或 2 月 11 日（星期三）至三民區愛國國小 1 樓輔導處報名參加複選，逾期不予受理，視同棄權。（每日上午 9 時至下午 4 時，中午照常受理）

|  |       |   |
|--|-------|---|
| 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童<br>提早入國民小學鑑定                               |       | 複選<br>鑑定證   |
| 姓 名  |       | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; padding-top: 40px;">           相 片<br/>黏 貼 處         </div> |
| 出生年月日  | 年 月 日 |   |
| 編 號  | 第 號   |   |
| 試 場 別  | 第 試場  |   |
| 測驗時間：<br>115 年 3 月 21 日（星期六）上午__時__分<br>（上午__時__分以前至三民區愛國國小玄關報到） |       | 主試人員簽章  |

|  |            |
|--|------------|
| 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童<br>提早入國民小學鑑定   | 複選<br>注意事項 |
| <p>一、測驗地點在本市三民區愛國國小（十全一路 1 號），試場位置圖於測驗前二天 115 年 3 月 19 日下午 4 時後公布於愛國國小一樓玄關及網站（<a href="http://www.akps.kh.edu.tw">http://www.akps.kh.edu.tw</a>）。</p> <p>二、應試考生應準時到場報到並由試務人員帶領入場應試，試後由試務人員帶領離場。<b>測驗依標準化測驗實施規範進行，測驗時間含說明、實際作答、收卷。</b></p> <p>三、應試考生入場後應依規定就座，並將鑑定證置於桌面左上角。</p> <p>四、應試考生應遵守試場秩序，違者主試人員得視情況終止測驗。</p> <p>五、應試考生不需攜帶任何書寫文具入場，亦不得攜帶書籍文件、數位載具（例如智慧手錶、智慧手環等）及具有資訊傳輸、感應、錄音、拍攝或記錄功能之手錶入場。</p> <p>六、應試考生依時應試，並應俟主試人員測驗完成並登記蓋章後始得由試務人員帶領離場。</p> <p>七、主試人員於測驗開始前，會主動詢問考生如廁或飲水需求，應試考生於測驗期間有如廁或飲水需求時得主動告知，主試人員或試務人員會妥善予以照顧。</p> |            |

# 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童提早入國民小學鑑定 複選結果通知單

考生姓名：\_\_\_\_\_ 鑑定證號碼：\_\_\_\_\_ 試場編號：\_\_\_\_\_

| 量表總分數 | 鑑定通過標準 | 鑑定結果 |
|-------|--------|------|
|       |        |      |

※ 新生報到日期：

- (一) 115 年 3 月 26 日（星期四）上午 9 時至下午 4 時、3 月 27 日（星期五）上午 9 時至下午 4 時、3 月 28 日（星期六）上午 9 時至 11 時，請持提早入學資格證明書（或複選通過之結果通知單）及戶口名簿至戶籍所屬學區學校辦理報到入學。
- (二) 如有複查後通過之情形，請於 115 年 3 月 27 日（星期五）上午 9 時至下午 4 時、3 月 28 日（星期六）上午 9 時至 11 時，辦理前開報到事宜。
- (三) 設籍於總量管制學校所屬學區且通過提早入學鑑定之新生，請務必於上述時間內完成新生報到，逾期將自管制學校新生名單取消。
- (四) 請考生家長收到通知單後，如有複查需求，請務必注意申請時程，並先行電洽愛國國小確認相關事宜（電話：07-3161191 分機 324、141）。
- (五) 如欲複查，請填妥下列複查申請表，並繳交複查費 60 元，自即日起至 115 年 3 月 26 日（星期四）中午 12 時前送交愛國國小輔導室辦理。結果複查申請以 1 次為限，不得要求親自翻閱試卷、影印、重閱、公布施測工具、答案及施測人員姓名或其他相關資料，以確保鑑定之客觀性。

## 高雄市 115 學年度資賦優異之未足齡兒童提早入國民小學鑑定 複選結果複查申請表暨結果通知

考生姓名：\_\_\_\_\_ 鑑定證號碼：\_\_\_\_\_ 試場編號：\_\_\_\_\_

| 測 驗   | 量 表 總 分 數 | 原鑑定結果   |
|-------|-----------|---------|
| 分 數   | 套印        | 套印      |
| 測 驗   | 量 表 總 分 數 | 複查後鑑定結果 |
| 複查後分數 |           |         |

1. 複查費用 60 元。
2. 請附貼足 36 元郵票之回郵信封 1 個，並詳填收件人姓名、住址、郵遞區號。
3. 複查結果於申請複查截止日起一週內寄出。

申請人：\_\_\_\_\_ 複查單位：\_\_\_\_\_

法定代理人或實際照顧者 （承辦學校填寫）