

檔 號：
保存年限：

臺北市立文山特殊教育學校 函

地址：11665臺北市文山區秀明路一段169號
承辦人：王詩琳
電話：86615183轉721
電子信箱：stacy771220@gmail.com

受文者：臺北市中山區大佳國民小學

發文日期：中華民國107年9月26日
發文字號：北特校南字第1076001588號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關辦理之「腦性麻痺學生支持系統與輔導原則」研習更改日期一案，請查照。

說明：

- 一、依據107年9月11日北特校南字第1076001053號函諒達，原定研習日期為107年10月13日（星期六），因故更改至107年10月14日（星期日）辦理。
- 二、敬請貴校（園）轉知已報名之教師（含教保員）。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（設有附設幼兒園之學校）含特教學校、臺北市各市立幼兒園、臺北市各私立幼兒園

副本：電交 2018-09-26 文
14:48:52 章

裝

訂

線