

臺北市政府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區

承辦人：吳念璇

電話：02-27208889/1999轉6344

傳真：02-87884137

電子郵件：kr2923@gov.taipei

受文者：臺北市立萬芳高級中學

發文日期：中華民國114年3月21日

發文字號：北市教特字第1143004656號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：原函影本、宣傳資料及調查表各1份 (36516337_1143004656_1_ATTACH1.pdf、
36516337_1143004656_1_ATTACH2.pdf)

主旨：轉知中華民國腦性麻痺協會辦理「114年度用愛化礙無距
離」特教宣導活動一案，請查照。

說明：

一、依據中華民國腦性麻痺協會114年3月14日腦麻字第
1140300005號函辦理。

二、該協會為廣宣特殊教育及融合教育理念，落實零拒絕及無
障礙之融合教育環境，增進對特殊教育之認識與了解，進
而支持與關懷特殊教育學生，創造友善校園環境，乃辦理
入校特教宣導活動。

三、活動相關資訊如下

(一) 對象：公私立幼兒園至高中三年級學生。

(二) 人數：每次20至30位學生。

(三) 特教宣導期間：114年3月至9月止（含暑假期間課輔
班）。

(四) 辦理日期、時間、形式及內容，請有需求之學校填妥調

萬芳高中 1140324



PPAA1146003496

查表（詳如附件）回傳協會後，逕與該協會聯絡洽談細節。

四、檢附中華民國腦性麻痺協會原函影本、宣傳資料及調查表各1份。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學及市立幼兒園）、臺北市各私立幼兒園（準公共）（臺北市私立星蒲幼兒園、臺北市私立陽光森林麗湖幼兒園除外）、臺北市非營利教保服務機構、臺北市私立星蒲幼兒園、臺北市私立陽光森林麗湖幼兒園

副本：

裝

訂

線