

彰化市民生國小 109 學年度第一學期『低年級課後照顧班』報名表

- 一、開課目的：協助本校家長照顧放學後子女的安全與課業，讓孩子完成功課、多元學習。
- 二、開課期間：**109 年 8 月 31 日(一)**開學當日起至第一學期結業式當日。
- 三、開課時間：每週一、三、四、五 12:30-17:30；每週二 16:00-17:30，課後請家長親自接回。
- 四、招收對象：本校一、二年級學生。(預計一班招收 18~22 人)
- 五、費用：自費參加，每個月費用約 3000 元(滿 18 人才開班)，確認成班後再行繳費。
- 六、師資：由學校聘用合格專業人員擔任。
- 七、課程內容：(16:00 後課程內容暫定，視教師課程設計及學生學習狀況做調整)

星期 時間	星期一 Mon	星期二 Tue	星期三 Wed	星期四 Thu	星期五 Fri
12:40-13:20	午休	/	午休	午休	午休
13:30-14:10	作業時間		作業時間	作業時間	作業時間
14:20-15:00	課業指導		課業指導	課業指導	課業指導
15:10-15:50	彈性活動		彈性活動	彈性活動	彈性活動
16:00-16:40	語文/閱讀	作業時間	數學/ 邏輯推理	語文/閱讀	數學/ 邏輯推理
16:50-17:30	創意美勞	課業指導	音樂大師	桌遊	體能活動

- 八、報名方式：1. 線上報名(見校網公告或 QR-Code 報名，待開學後正式上課再簽署同意書) 2. 紙本報名。紙本報名請親自交至教務處
- 九、報名時間：即日起至 109 年 7 月 31 日(五)止。
- 十、相關活動如有疑問請洽教務處：04-7224122 轉 12



彰化市民生國小 109 學年度第一學期『低年級課後照顧班』報名表 (報名排序 _____)

學生班級： 109 學年度一年級新生 二年 _____ 班 (一年級升二年級班級不變)

學生姓名：_____ 性別： 男 女

身分別： 一般生 **中低**收入戶生(須提供證明方得申請**部分**補助)

低收入戶生 或 **原**住民生(須提供證明方得申請**全額**補助)

(父)或(母) 姓名：_____ 電話：_____

備註：

1. 每月費用約 3000 元(滿 18 人才開班)，8~10 月收費一次、11~1 月收費一次。
2. 持有**中低收入戶**、**低收入戶**證明及**原住民**學生，請於報名時或正式上課一周內繳交符合補助身分證明，方得符合向縣府申請課後照顧**部分**或**全額**補助費用資格。

報名收件日期：109 年 月 日 ____:____ (教務處填寫)

家長簽名：_____