

虎山實小 113 學年度第一二學季「學習扶助」

學生上課意願調查表

親愛的家長，您好：

本校響應「教育部推動攜手計畫-課後扶助」教育學習輔導課程。貴子女經篩選測驗結果為符合資格之個案名單，可**免費**參加這項課業輔導計畫，特此轉知。煩請仔細閱讀並詳細填寫以下資料，感謝您的配合。

回——條——

虎山實小 113 學年度第一二學季課後學習扶助學生上課意願調查表

____年____班 學生姓名_____

☐ 113 學年度第一二學季願意參加此項計畫課程，並參加計畫之相關測驗。

上課日期	上課時間	上課地點
113 學年度 2024 年 9 月 16 日(周一)~ 2024 年 12 月 3 日(周二)	每週一二四五下午 15:50-17:20	自主探究教室

☐ 113 學年度第一二學季不參加此項課程，課後時間規劃方式請勾選：

☐ 已安排安親班 ☐ 放學接送不便 ☐ 家長自行接回輔導 ☐ 其他因素

◆因開班人數限制，正式錄取名單將另外發給開課通知單，視為最終審核結果名單

家長簽名確認：

虎山實小 113 學年度第一二學季「學習扶助」

學生上課意願調查表

親愛的家長，您好：

本校響應「教育部推動攜手計畫-課後扶助」教育學習輔導課程。貴子女經篩選測驗結果為符合資格之個案名單，可**免費**參加這項課業輔導計畫，特此轉知。煩請仔細閱讀並詳細填寫以下資料，感謝您的配合。

回——條——

虎山實小 113 學年度第一二學季課後學習扶助學生上課意願調查表

____年____班 學生姓名_____

☐ 113 學年度第一二學季願意參加此項計畫課程，並參加計畫之相關測驗。

上課日期	上課時間	上課地點
113 學年度 2024 年 9 月 16 日(周一)~ 2024 年 12 月 3 日(周二)	每週一二四五下午 15:50-17:20	自主探究教室

☐ 113 學年度第一二學季不參加此項課程，課後時間規劃方式請勾選：

☐ 已安排安親班 ☐ 放學接送不便 ☐ 家長自行接回輔導 ☐ 其他因素

◆因開班人數限制，正式錄取名單將另外發給開課通知單，視為最終審核結果名單

家長簽名確認：