

臺南市安定區南興國小 113 學年度學習扶助班上學期(第一期)開班參加意願調查

班級：\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_

貴長您好：

- 一、依據教育局辦理學習扶助教學計畫，貴子弟於 113 年 5 月份的篩選測驗中之測驗結果資格(測驗成績未達 80 分)。

勾選	科目	分數	不通過	通過標準
	國語科			
	數學科			
	英語科			

- 二、若貴家長同意子弟參加學習扶助班，請在調查表勾選同意並交回，如不同意請勾選不同意，並且務必敘明原因並交回。調查表請於開學日 8 月 30 日(星期五)當天上學交給班級級任導師，謝謝您。

年段	上課時間	上課時間	上課科目
低年級	星期一	12:40~16:00	國語、數學
中年級	星期五	12:40~16:00	國語、數學
高年級	一、二、四、五	16:00~17:30	國語、數學
中、高年級	四、五	07:55~08:35	英文

- 三、學校會依據繳交的回條人數及科目，經由學習扶助輔導小組開會決議開課的班別，並另行個別通知學生，每班人數 6 人。

- 四、上課日期：113 年 9 月 9 日到 114 年 1 月 14 日。

- 五、備註：(1)本計畫完全免費，但學生必須遵守規矩上課，家長必須準時親自到學校接孩子下課。

- (2)經輔導後學生成績進步，在明年(114 年)5 月篩選測驗達到通標準，經本校學習扶助輔導小組決議，便可以自學習扶助計畫結案。

南興國小教務處 59310385 轉 302

.....113/8/30 交回.....

113 學年度上學期(第 1 期)學生參加學習扶助班回條(請勾選)

☐ 同意參加

☐ 不同意參加 原因：

☐ 已參加安親班加強孩子未達標準科目

☐ 其他：\_\_\_\_\_

(請家長務必敘明理由，例如：無法接送、參加校外才藝等)

班級：

學生姓名：

家長簽名：

聯絡手機