

台南市後營國小 113 學年度學習扶助開課調查表
113 學年度第一學期（第 2 期）

(四) 年甲班 學生姓名：(邱 澄)

113 年 5 月份篩選測驗結果‘國語科、數學科、英文科’不合格

另有安排，不參加

無法參加之原因：

(務必填寫原因，學校後續輔導追蹤)

願意參加學習扶助課後學習輔導

參加者請填以下資料：

聯絡電話(家)： 06-21200 (手機)： 091

◎學生返家方式： 自行走路回家。 家長親自接送。

家長簽名：(邱 澄)

*回條請於 8/30(五)前繳回，以利統計人數。

四年 2 位

台南市後營國小 113 學年度學習扶助開課調查表
113 學年度第一學期（第 2 期）

(五) 年甲班 學生姓名：(方 鈞)

113 年 5 月份篩選測驗結果‘國語科、數學科、英文科’不合格

另有安排，不參加

無法參加之原因：

(務必填寫原因，學校後續輔導追蹤)

願意參加學習扶助課後學習輔導

參加者請填以下資料：

聯絡電話(家)： 795 (手機)： 095

◎學生返家方式： 自行走路回家。 家長親自接送。

家長簽名：(方 鈞)

*回條請於 8/30(五)前繳回，以利統計人數。

台南市後營國小 113 學年度學習扶助開課調查表
113 學年度第一學期（第 2 期）

(六) 年甲班 學生姓名：(宋 澄)

113 年 5 月份篩選測驗結果‘國語科、數學科、英文科’不合格

另有安排，不參加

無法參加之原因：

(務必填寫原因，學校後續輔導追蹤)

願意參加學習扶助課後學習輔導

參加者請填以下資料：

聯絡電話(家)： 0916 (手機)： 0916

◎學生返家方式： 自行走路回家。 家長親自接送。

家長簽名：(宋 澄)

*回條請於 8/30(五)前繳回，以利統計人數。

台南市後營國小 113 學年度學習扶助開課調查表
113 學年度第一學期（第 2 期）

(二) 年甲班 學生姓名：(方 鈺)

113 年 5 月份篩選測驗結果‘國語科、數學科’不合格

另有安排，不參加

無法參加之原因：

(務必填寫原因，學校後續輔導追蹤)

願意參加學習扶助課後學習輔導

參加者

聯絡電話(家)： 061795 (手機)： 098

◎學生返家方式： 自行走路回家。 家長親自接送。

家長簽名：(方 鈺)

*回條請於 8/30(五)前繳回，以利統計人數。

台南市後營國小 113 學年度學習扶助開課調查表
113 學年度第一學期（第 2 期）

(三) 年乙班 學生姓名：(蔡 寰)

113 年 5 月份篩選測驗結果‘國語科、數學科’不合格

另有安排，不參加

無法參加之原因：

(務必填寫原因，學校後續輔導追蹤)

願意參加學習扶助課後學習輔導

參加者請填以下資料：

聯絡電話(家)： 0988 (手機)： 0988

◎學生返家方式： 自行走路回家。 家長親自接送。

家長簽名：(林 雅)

*回條請於 8/30(五)前繳回，以利統計人數。

三乙 2 位 參加

1

臺南市後營國小 114 學年度學習扶助開課調查表
114 學年度暑期班（第 1 期）

※教育部目前推動「學習扶助實施方案」，協助學生課後學習(免費)，主要是針對學生較低弱的課業部份給予個別加強。

※預計上課時間：114 年 8 月 11 日--114 年 8 月 22 日

※有問題請洽教導處 7952131 轉 741 李姿葦老師

※欲參加者請將此表交給父母親或監護人填寫，填畢交回教務組，以利彙整(不參加者也要交回，並填寫不能參加的原因)。謝謝！

參加對象	開課時間
一~五年級	星期一~五 09：00~12：00

※上課教室：國語或數學科—班級教室；英語科—英語教室

※中低收入戶、導師認定家境貧困學生，參加學習扶助，每日親自簽名方可領取經濟弱勢學生午餐一份

臺南市後營國小 114 學年度學習扶助開課調查表
114 學年度暑期班（第 1 期）

年 班 學生姓名：()

114 年 5 月份電腦測驗結果(國語科、數學科)不合格

另有安排，不參加

無法參加之原因：_____

(務必填寫原因，學校後續輔導追蹤)

願意參加學習扶助課後學習輔導

參加者請填以下資料：

聯絡電話(家)：_____ (手機)：_____

家長簽名：()

※回條請於 6/23(一)前繳回，以利統計人數。

臺南市後營國小 114 學年度學習扶助開課調查表
114 學年度暑期班（第 1 期）

※教育部目前推動「學習扶助實施方案」，協助學生課後學習(免費)，主要是針對學生較低弱的課業部份給予個別加強。

※預計上課時間：114 年 8 月 11 日--114 年 8 月 22 日

※有問題請洽教導處 7952131 轉 741 李姿葦老師

※欲參加者請將此表交給父母親或監護人填寫，填畢交回教務組，以利彙整(不參加者也要交回，並填寫不能參加的原因)。謝謝！

參加對象	開課時間
一~五年級	星期一~五 09：00~12：00

※上課教室：國語或數學科—班級教室；英語科—英語教室

※中低收入戶、導師認定家境貧困學生，參加學習扶助，每日親自簽名方可領取經濟弱勢學生午餐一份

臺南市後營國小 114 學年度學習扶助開課調查表
114 學年度暑期班（第 1 期）

年 班 學生姓名：()

114 年 5 月份電腦測驗結果(國語科、數學科)不合格

另有安排，不參加

無法參加之原因：_____

(務必填寫原因，學校後續輔導追蹤)

願意參加學習扶助課後學習輔導

參加者請填以下資料：

聯絡電話(家)：_____ (手機)：_____

家長簽名：()

※回條請於 6/23(一)前繳回，以利統計人數。