

臺南市三股國小 113 年度第 1 學期學習扶助—學力成長課程調查表

親愛的家長：

您好，教育部目前推動「學習扶助」協助學生課後學習，本課程主要是針對學生較低弱的課業部份給予個別加強。本計畫經費由教育部國民及學前教育署全額補助，家長不需額外繳費。

- 預計上課日期：113/9/9(一) - 114/1/17(三)。

期中多元評量週 113/10/28(一)~113/11/1(五)停課一週

- 上課時間、班別、授課教師及教室如下表：

	星期一	星期二	星期三	星期四	
8:00 8:40		<input type="checkbox"/> 數學(中年級) 尤欣元 【科任一】 <input type="checkbox"/> 國語(高年級) 陳彥蘋 【自然教室】	<input type="checkbox"/> 數學(中年級) 尤欣元 【科任一】 <input type="checkbox"/> 數學(高年級) 陳彥蘋 【自然教室】		
16:10 17:30	<input type="checkbox"/> 英語(高年級) 李欣樺 【科任二】			<input type="checkbox"/> 英語(高年級) 李欣樺 【科任二】	

- 請將此表交給父母親或監護人填寫，並於 9 月 4 日（三）前繳回教務組（不論是否參加均請繳回調查表），謝謝。

.....

臺南市三股國小 113 學年度第 1 學期學習扶助—學力成長課程調查表

() 年 (甲) 班 學生姓名：() 113 年 月 日.

參加學習扶助—學力成長課程(參加班別請打 V)

無法參加，請敘明原因：_____ (學校仍會持續追蹤輔導)

家長簽名：_____ 聯絡電話：_____

臺南市三股國小 113 年度第 2 學期學習扶助—學力成長課程調查表

親愛的家長：

您好，教育部目前推動「學習扶助」協助學生課後學習，本課程主要是針對學生較低弱的課業部份給予個別加強。本計畫經費由教育部國民及學前教育署全額補助，家長不需額外繳費。

- 預計上課日期：114/2/10(一) - 114/6/19(四)。

- 上課時間、班別、授課教師及教室如下表：

	星期一	星期二	星期三	星期四	
8:00 8:40		<input type="checkbox"/> 國語(中年級) 尤欣元 【科任一】 <input type="checkbox"/> 國語(高年級) 陳彥蘋 【自然教室】	<input type="checkbox"/> 數學(中年級) 尤欣元 【科任一】 <input type="checkbox"/> 數學(高年級) 陳彥蘋 【自然教室】		
16:10 17:30	<input type="checkbox"/> 英語(中年級) 李欣樺 【科任二】			<input type="checkbox"/> 英語(高年級) 李欣樺 【科任二】	

- 請將此表交給父母親或監護人填寫，並於 2 月 14 日（五）前繳回教務組（不論是否參加均請繳回調查表），謝謝。

.....

臺南國小 113 學年度第 2 學期學習扶助—學力成長課程調查表

() 年 (甲) 班 學生姓名：_____ 114 年 2 月 日.

參加學習扶助—學力成長課程(參加班別請打 V)

無法參加，請敘明原因：_____ (學校仍會持續追蹤輔導)

家長簽名：_____ 聯絡電話：_____

三股國小 114 年度暑期一學習扶助課程調查表

親愛的家長：

您好，教育部目前推動「學習扶助」協助學生課後學習，本課程主要是針對學生較弱的課業部份給予個別加強。本計畫經費由教育部國民及學前教育署全額補助，家長不需額外繳費。

- 預計上課日期：下午 7/1(二)~7/5(六)、上午 7/14(一)~7/18(五)，共 10 天。

- 上課時間及教室：

時間 年級	12:50-13:30 8:40~9:20	13:40-14:20 9:30~10:10	14:30-15:10 10:30~11:10	15:20-16:00 11:20~12:00
三四年級	<input type="checkbox"/> 數學 黃美智 【科任一】		<input type="checkbox"/> 英語 李欣樺 【科任二】	
五年級	<input type="checkbox"/> 英語 李欣樺 【科任二】		<input type="checkbox"/> 數學 黃美智 【科任一】	

- 上課請注意服裝整齊，不准穿拖鞋。攜帶鉛筆盒及水壺到校上課。
- 上課期間如需請假，請提前告知任課老師，或撥打學校電話 7880744 分機 15。
- 請將此表交給父母親或監護人填寫，不論是否參加均要繳回調查表，謝謝。

三股國小 114 年度暑期一學習扶助課程調查表(回條)

() 年 (甲) 班 學生姓名：()

參加學習扶助課程

無法參加，請敘明原因：_____ (學校仍會持續追蹤輔導)

家長簽名：_____ 聯絡電話：_____

