

臺南市中營國小 113 年暑期「學習扶助班」開課通知單

親愛的家長：

國小學生每年教育部 5 月進行篩選測驗，其中有一科未通過者，即列入輔導個案，並且學校須辦理學習扶助班實施補救教學課程，進行國語、數學(英)補救教學課程。本課程及相關費用皆由教育部全額補助，家長不需再繳交額外的費用，若您同意讓貴子弟參加請填妥下列入班同意書並於 113 年 6 月 13 日(四)前交給級任導師。

本期預計開設低年級 1 班、中年級 1 班、高年級 1 班，規畫開班時間及課程如下：

| 班別 | 實施時間(上課天數) | 上課時間 | 授課教師 | | 上課地點 |
|---------------|---|---------------------------|------------|-----|------|
| | | | 七月 | 八月 | |
| 高年級班 (國數英) | 每週一到週五 課程內容 1. 未通過之題型指導 2. 暑假作業指導 3. 其他課程，例如體育、美勞、影片欣賞等 | 8:40 至 12:00 四節課 | 陳玉琴 胡慧蓮 | 莊喬茹 | 五甲教室 |
| 中年級班 (國數英) | | | 陳品文 林妍均 | 廣馥慈 | 四甲教室 |
| 低年級班 (國數) | | | 黃碧華 | 黃碧華 | 三甲教室 |

實施日期 7/1~7/12(7 月兩週)，8/12~8/23(8 月兩週)，每週一至五，共 20 天。
(家長若因上班時間須讓孩子早到校，早上 8:00 已有行政人員在辦公室，可先照顧孩子，老師 8:30 到校)

*若您同意孩子參加，請您注意孩子上課時間，並自行接送孩子放學。

敬祈 平安喜樂

中營國小 教導處 敬啟 113.06.06

-----請-剪-下--交-給-級-任-老-師-----

中營國小 113 年暑期學習扶助班開課通知書回條

班級：__ 年 __ 甲 班 學生姓名：_____

同意參加，緊急連絡人：_____。

緊急連絡電話：(1) _____。

緊急連絡電話：(2) _____。

已參加安親班，無法參加。

已另有安排，無法參加。

家長簽名：_____

臺南市中營國小 113 學年度上學期「學習扶助班」開課通知單

親愛的家長：

國小學生每年教育部 5 月進行篩選測驗，其中有一科未通過者，即列入輔導個案，並且學校須辦理學習扶助班實施補救教學課程，進行國語、數學(英語)補救教學課程。本課程及相關費用皆由教育部全額補助，家長不需再繳交額外的費用，敬請家長於 9 月 6 日(五)前填妥以下報名表。

本學期預計開設之班別如下：

| 班別 | 實施時間(上課天數) | 上課時間 | 授課教師 | 上課地點 |
|-------------------|------------|-------------|-------------------|------|
| 低年級班 (國. 數) | 每週一、四、五 | 13:30-16:00 | 黃碧華 | 三甲教室 |
| 中年級班 (國. 數. 英) | 每週五 | 13:30-16:00 | 黃碧華 胡慧蓮 | 四甲教室 |
| | 每週一、二、四、五 | 16:10-17:30 | | |
| 高年級 (國. 數. 英) | 每週一、二、四、五 | 16:10-17:30 | 莊喬茹 鍾佩璇 林妍均 | 五甲教室 |

實施日期 113.09.16(一)至 114.01.10(五)

*若您同意孩子參加，請您注意孩子上課時間，並自行接送孩子放學。

敬祈 平安喜樂

中營國小 教導處 敬啟 113.09.02

-----請-剪-下--交-給-級-任-老-師-----

中營國小 113 學年度第一學期學習扶助班開課通知書回條

班級：__ 年 __ 班 學生姓名：_____

同意參加，緊急連絡人：_____。

緊急連絡電話：(1) _____。

緊急連絡電話：(2) _____。

已參加安親班，無法參加。

已另有安排，無法參加。

家長簽名：_____

臺南市中營國小 113 學年度第 2 學期 學習扶助班開課通知單

親愛的家長：

國小學生每年教育部 5 月進行篩選測驗，其中有一科未通過者，即列入輔導個案，並且學校須辦理學習扶助班，實施國語、數學(或英語)的補救教學課程。本課程及相關費用皆由教育部全額補助，家長無須繳交額外的費用，敬請家長於 2 月 9 日(日)前填妥以下報名表。本學期預計開設之班別如下：

| 班別 | 實施時間(上課天數) | 上課時間 | 授課教師 | 上課地點 |
|---------------------------------|------------|-------------|-------------------|--------------|
| 低年級班 (國. 數) | 每週一、四、五 | 13:30-16:00 | 黃碧華 | 一甲教室 二甲教室 |
| 中年級班 (國. 數. 英) | 每週五 | 13:30-16:00 | 胡慧蓮 | 四甲教室 |
| | 每週一、二、四、五 | 16:10-17:30 | 林妍均 曾楚芸 | |
| 高年級 (國. 數. 英) | 每週一、二、四、五 | 16:10-17:30 | 莊喬茹 鍾佩璇 廣馥慈 | 五甲教室 六甲教室 |
| 實施日期 114.02.17(一)至 114.06.20(五) | | | | |

*若您同意孩子參加，請您注意孩子上課時間，並自行接送孩子放學。

敬祈 平安喜樂

中營國小 教導處 敬啟 114.02.05

-----請-剪-下-交-給-級-任-老-師-----

中營國小 113 學年度第 2 學期學習扶助班開課通知書回條

班級：____年____班____號 學生姓名：_____

同意參加，緊急連絡人：_____

緊急連絡電話：(1) _____ (2) _____

已參加安親班或補習班，無法參加。(安親班/補習班名稱：_____)

已另有安排，無法參加。

接送方式

家長接送(放學門口)。與學生關係(例：母女)：_____。

自行步行回家。

其他：_____

家長簽名：_____