

臺南市 113 學年度大成國中辦理學習扶助

宣導活動情形

對象	佐證資料 (宣導照片、通知單、文宣等)	簡述活動內容 (請註明辦理日期、時間、地點及參加人數)
教學人員		<p>【學習扶助職前說明會議】 辦理日期：113 年 9 月 26 日 114 年 2 月 26 日 時間：第七節 地點：中山大樓二樓會議室 說明本計畫精神和內容，說明上課規定、處理事件流程、上課教材討論、數位課程使用等。</p>
學生		<p>【對學生：課程規範說明】 辦理日期：114 年 9 月 30 日 時間：升旗典禮完 地點：花雨軒 集合參加學習扶助的同學，說明學習扶助的目的，以及課程相關規定。參加人數 76 人。</p>

<p>家長</p>	<p>貴家長您好：←</p> <p>…依教育部學習扶助相關規定，學校需對學業表現較不足之同學進行<u>施測以瞭解</u>其學習能力，並依需求安排參加學習扶助課程。貴子弟參加學習扶助測驗，其測驗結果顯示為需要參加下列科目之學習扶助教學：<u>數學</u>、<u>英文</u>。教務處本學期將辦理此一輔導計畫，希望能提升貴子弟學習力，此課程無需費用。依規定，<u>受輔學生</u>如無特殊原因必須參加此課程，煩請家長填寫同意書；若無法參加，請<u>務必說明原因</u>。←</p> <p>學習扶助上課時間為<u>週一至週五 16:15-17:00</u>，開課日期、課表及上課地點將另行通知。←</p> <p>(七八年級的週一第八節為社團時間，故學習扶助課程只有週二~週五)←</p> <p>← 大成國中教務處謹啟 114. 2. 4← =====請於 2 月 11 日(二)以前以班級為單位交回教務處=====← ← 113 學年度第二學期參加學習扶助課程← 家…長…同…意…書← 敝子弟____年____班____號姓名_____。← <input type="checkbox"/>願意參加學習扶助輔導課程，並配合課程要求之相關規範。← <input type="checkbox"/>不參加學習扶助，因為_____。 (請務必說明並函報上級審查同意後始得免參加)。← 此致…大成國中教務處←</p>	<p>【對家長:課程說明】</p> <p>辦理日期:114 年 2 月 4 日</p> <p>時間：第三節</p> <p>地點：各班教室</p> <p>請導師協助聯繫家長，有關學習扶助課程之運作情形。</p> <p>發出份數 149 人。</p>
<p>家長</p>		<p>【對家長:課程說明】</p> <p>辦理日期:114 年 2 月 22 日</p> <p>時間：班親會</p> <p>地點：大成國中演藝廳</p> <p>與家長宣導有關學習扶助課程之運作情形。</p>



【對家長:學扶資源說明】

辦理日期:114 年 2 月 22 日

時間 : 10:00

地點 : 各班教室

與家長宣導有關學習扶助課程，如大成國中首頁的科技化評量測驗及線上資源-翰林雲端學院及因材網連結