

臺南市永華國小 113 學年度下學期學習扶助實施計畫報名簡章

一、依據：依據教育部學習扶助計畫辦理。

二、目的：結合社會與學校教育力量，透過教學互動，關懷弱勢學生，弭平學習成就的落差，預防學生中輟，促進兒童身心健全發展。

三、參加對象：以未通過 113 年 5 月份篩選測驗或 113 年 12 月成長測驗之學生為原則。

四、實施項目：國語、數學學習扶助班（二、中、高年級）。

五、實施類別：下列為暫定規劃，實際授課時段將另行通知。

年 級	上 課 日 數	時 間	節 數	費 用
二年級	每週一、四	13：40~16：00	1 次 3 節	教育部學習扶助計畫補助
中、高年級	每週一、二、四	16：00~17：30	1 次 2 節	教育部學習扶助計畫補助

六、上課地點一覽表：下列為暫定規劃，如開班成功將另行通知。

年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
教室	低年級或科任教室	中年級教室	中年級教室	五年級教室	六年級教室

七、開課時間：114 年 2 月 24 日開始，六年級班 114 年 6 月 3 日結束，其餘 114 年 6 月 24 日結束。

【如經人事行政總處公告臺南市因天災導致停班停課，當天課程暫停，並擇日補課。】

八、師資：在師資方面，以聘用本校教師為主。

九、實施方式：

- 1.了解每位學生起始能力，進行學習扶助，注重形成性評量。
- 2.期中測驗，再給予學扶，並提高學生學習興趣，隨時注意學生學習狀況，達成學習目標。
- 3.期末測驗，給予回饋及增強，提昇學生學習成就。
- 4.結果評估：每位學生學習歷程及評量成績提供給導師作為對學生教學參考之用。

十、經費：由教育部學習扶助計畫經費補助。

-----請沿此線撕下繳回-----

臺南市永華國小 113 學年度下學期學習扶助實施計畫班報名表暨家長同意書

年 班 座號： 號 學生姓名： 性別：男、女(請圈選)

☐ 本人：同意參加，並願配合下列規定。【請配合填寫下列聯絡資料】

一、同意本班僅負責此段時間之照顧，並讓子女於結束時選擇以下方式回家：(請勾選)

☐ 會讓子女自行回家，並會叮嚀回家途中注意自身安全。

☐ 準時至定點接送子女回家。

二、子女參加學習扶助期間，如因要事無法參加時會提前向學扶老師提出請假。

三、家長聯絡資料(每一欄務必填寫，以便與家長聯繫學童相關事宜，謝謝！)

聯絡人：		與學童關係：		聯絡電話：	
緊急連絡人電話(手機)：		地址：			

☐ 本人不同意參加學習扶助。【請填原因，如：參加校外安親班、課後照顧、星心學苑、校隊培訓……】

(原因為：_____)

備註：

★請將同意書於 114 年 2 月 13 日星期四中午前送交教務處，謝謝！

家長簽名：_____

臺南市永華國小 113 學年度下學期 學習扶助教學班 上課通知單

親愛的家長，您好：

貴子弟 2 年 5 班（姓名：**██████**）參加本校 113 學年下學期學習扶助計畫，將於 114 年 2 月 24 日（星期一）開始上課至 114 年 6 月 24 日（星期二）止。

※編班名稱：學扶二年級班

※指導教師：（每週一）葉柏吟老師 （每週四）李珞林老師

※上課地點：（每週一）103 班教室 （每週四）105 班教室

※上課時間：每週一、四 下午 1：40 至 4：00【逢戶外教育暫停一次】

1. 若貴子弟有事不能來，請務必提早向老師請假，煩請家長撥打教室分機或學校教務處以通知指導教師，經常無故缺席又屢勸不聽者將強制退班。
2. 請提醒小朋友勿單獨行動，儘量結伴而行，遵守任課老師的指導。
3. 請提醒您的孩子下課後嚴禁在校園中或回家路上逗留閒晃，請儘早回家。
4. 請家長務必依照規定時間到校接送，以確保學生安全。若小朋友是自行走路回家者，也請家長留意孩子們到家的時間。

永華國小 教務處敬啟 114.2.18

06-2641457 轉 116/106

臺南市永華國小 113 學年度下學期 學習扶助教學班 上課通知單

親愛的家長，您好：

貴子弟 2 年 5 班（姓名：**██████**）參加本校 113 學年下學期學習扶助計畫，將於 114 年 2 月 24 日（星期一）開始上課至 114 年 6 月 3 日（星期二）止。

※編班名稱：學扶二年級班

※指導教師：（每週一）葉柏吟老師 （每週四）李珞林老師

※上課地點：（每週一）103 班教室 （每週四）105 班教室

※上課時間：每週一、四 下午 1：40 至 4：00【逢戶外教育暫停一次】

1. 若貴子弟有事不能來，請務必提早向老師請假，煩請家長撥打教室分機或學校教務處以通知指導教師，經常無故缺席又屢勸不聽者將強制退班。
2. 請提醒小朋友勿單獨行動，儘量結伴而行，遵守任課老師的指導。
3. 請提醒您的孩子下課後嚴禁在校園中或回家路上逗留閒晃，請儘早回家。
4. 請家長務必依照規定時間到校接送，以確保學生安全。若小朋友是自行走路回家者，也請家長留意孩子們到家的時間。

永華國小 教務處敬啟 114.2.18

06-2641457 轉 116/106

臺南市永華國小 113 學年度上學期學習扶助實施計畫班報名表暨家長同意書

三年三班 座號：20 號 學生姓名：朱恩 性別：男、女(請圈選)

☒ 本人：同意參加，並願配合下列規定。【請配合填寫下列聯絡資料】

一、同意本班僅負責此段時間之照顧，並讓子女於結束時選擇以下方式回家：(請勾選)

☐ 會讓子女自行回家，並會叮嚀回家途中注意自身安全。

☒ 準時至定點接送子女回家。

二、子女參加學習扶助期間，如因要事無法參加時會提前向學扶老師提出請假。

三、家長聯絡資料(每一欄務必填寫，以便與家長聯繫學童相關事宜，謝謝！)

聯絡人：	楊雅婷	與學童關係：	母女	聯絡電話：	0985077100 06-2619235
緊急連絡人電話(手機)：	0985077100(母) 0916932707(外務)	地址：	中葉南路二段382號5樓		

☐ 本人不同意參加學習扶助。【請填原因，如：已參加安親班、課後照顧、永齡希望小學、星心學苑】
(原因為：)備註：請將同意書於

★113 年 9 月 5 日星期四中午前送交教務處，謝謝！

家長簽名：導師吳仁萍代

臺南市永華國小 113 學年度下學期學習扶助實施計畫班報名表暨家長同意書

6 年 6 班 座號：7 號 學生姓名：黃 性別：男、女(請圈選)☒ 本人：同意參加，並願配合下列規定。【請配合填寫下列聯絡資料】

一、同意本班僅負責此段時間之照顧，並讓子女於結束時選擇以下方式回家：(請勾選)

☐ 會讓子女自行回家，並會叮嚀回家途中注意自身安全。☒ 準時至定點接送子女回家。

二、子女參加學習扶助期間，如因要事無法參加時會提前向學扶老師提出請假。

三、家長聯絡資料(每一欄務必填寫，以便與家長聯繫學童相關事宜，謝謝！)

聯絡人： <u>吳雅芳</u>	與學童關係： <u>母子</u>	聯絡電話： <u>0976796591</u>
緊急連絡人電話(手機)：	地址： <u>台南市南區永興一街56號</u>	

☐ 本人不同意參加學習扶助。【請填原因，如：參加校外安親班、課後照顧、星心學苑、校隊培訓……】

(原因為：_____)

備註：

★請將同意書於 114 年 2 月 13 日星期四中午前送交教務處，謝謝！

家長簽名：吳雅芳

臺南市永華國小 113 學年度下學期學習扶助實施計畫班報名表暨家長同意書

6 年 6 班 座號：27 號 學生姓名：金 性別：男、女(請圈選)☒ 本人：同意參加，並願配合下列規定。【請配合填寫下列聯絡資料】

一、同意本班僅負責此段時間之照顧，並讓子女於結束時選擇以下方式回家：(請勾選)

☐ 會讓子女自行回家，並會叮嚀回家途中注意自身安全。☒ 準時至定點接送子女回家。

二、子女參加學習扶助期間，如因要事無法參加時會提前向學扶老師提出請假。

三、家長聯絡資料(每一欄務必填寫，以便與家長聯繫學童相關事宜，謝謝！)

聯絡人： <u>金之生</u>	與學童關係： <u>父母</u>	聯絡電話： <u>0961353326</u>
緊急連絡人電話(手機)： <u>0961353326</u>	地址： <u>台南市新捷路49巷83號之2</u>	

☐ 本人不同意參加學習扶助。【請填原因，如：參加校外安親班、課後照顧、星心學苑、校隊培訓……】
(原因為：)

備註：

★請將同意書於 114 年 2 月 13 日星期四中午前送交教務處，謝謝！

家長簽名：

金之生