

臺南市土城國小 113 學年度第一學期學習扶助活動通知

一、活動內容：實施**數學**學習扶助教學指導。

二、活動時間：113/9/23(一)～114/1/9(四) 每週**一、四**下午 4:00-5:20

三、實施對象：

班別	實施對象	上課地點	說明
學習 扶助	限符合學習扶助的學生	另行通知	1. 完全免費參加 。 2. 每班為 6~12 人。

四、聯絡電話：學校(教務處)06-2577645 轉 811

土城國民小學 敬啟

-----請---撕---下---繳---回-----

班級：__ 年 __ 班 座號：__ 學生姓名：__ 家長簽名：__

敝子弟願意參加 113 學年度上學期「數學學習扶助」。

課程結束回家方式：

1. 家長自行接送。(接送地點：____)

2. 自行走路回家。

3. 其他。(請說明：____)

敝子弟不願意參加。(請勾選下列原因)

1. 已參加課後補習班。補習班名稱：____

2. 已參加課後安親班。安親班名稱：____

3. 家長自行帶回指導補強。

4. 其他：____。(請說明原因)

◎本回條請於 9/10(二)前繳交至導師，導師收齊後請繳交至教務處教學組，謝謝！

臺南市土城國小 113 學年度第一學期學習扶助活動通知

一、活動內容：實施**英語**學習扶助教學指導。

二、活動時間：113/9/24(二)～114/1/9(四) 每週**二、四**下午 4:00-5:20

三、實施對象：

班別	實施對象	上課地點	說明
學習 扶助	限符合學習扶助的學生	另行通知	1. 完全免費參加 。 2. 每班為 6~12 人。

四、聯絡電話：學校(教務處)06-2577645 轉 811

土城國民小學 敬啟

-----請---撕---下---回---條-----

班級：__ 年 __ 班 座號：__ 學生姓名：__ 家長簽名：__

敝子弟願意參加 113 學年度上學期「英語學習扶助」。

課程結束回家方式：

1. 家長自行接送。(接送地點：____)

2. 自行走路回家。

3. 其他。(請說明：____)

敝子弟不願意參加。(請勾選下列原因)

1. 已參加課後補習班。補習班名稱：____

2. 已參加課後安親班。安親班名稱：____

3. 家長自行帶回指導補強。

4. 其他：____。(請說明原因)

◎本回條請於 9/10(二)前繳交至導師，導師收齊後請繳交至教務處教學組，謝謝！

臺南市土城國小 113 學年度第一學期學習扶助活動通知

一、活動內容：實施**國語**學習扶助教學指導。

二、活動時間：114/1/21(二)～114/1/24(五) 上午 8:00-12:00

三、實施對象：

班別	實施對象	上課地點	說明
學習扶助	限符合學習扶助的學生	另行通知	1. 完全免費參加 。 2. 每班為 6~12 人。

四、聯絡電話：學校(教務處)06-2577645 轉 811

土城國民小學 敬啟

-----回-----條-----

班級：__ 年 __ 班 座號：__ 學生姓名：__ 家長簽名：__

敝子弟願意參加 113 學年度上學期「國語數學學習扶助」。

課程結束回家方式：

1. 家長自行接送。(接送地點：_____)

2. 自行走路回家。

3. 其他。(請說明：_____)

敝子弟不願意參加。(請勾選下列原因)

1. 已參加課後補習班。補習班名稱：_____

2. 已參加課後安親班。安親班名稱：_____

3. 家長自行帶回指導補強。

4. 其他：_____。(請說明原因)

◎本回條請於 9/10(二)前繳交至導師，導師收齊後請繳交至教務處教學組，謝謝！

臺南市土城國小 113 學年度第二學期學習扶助活動通知

一、活動內容：實施**國語**學習扶助教學指導。

二、活動時間：114/3/11(二)～114/6/6(五) 下午 16:00-17:20

三、實施對象：

班別	實施對象	上課地點	說明
學習扶助	限符合學習扶助的學生	另行通知	1. 完全免費參加 。 2. 每班為 6~12 人。

四、聯絡電話：學校(教務處)06-2577645 轉 811

土城國民小學 敬啟

-----回-----條-----

班級：__年__班 座號：__ 學生姓名：__ 家長簽名：__

敝子弟願意參加 113 學年度下學期「國語學習扶助」。

課程結束回家方式：

1. 家長自行接送。(接送地點：_____)

2. 自行走路回家。

3. 其他。(請說明：_____)

敝子弟不願意參加。(請勾選下列原因)

1. 已參加課後補習班。補習班名稱：_____

2. 已參加課後安親班。安親班名稱：_____

3. 家長自行帶回指導補強。

4. 其他：_____。(請說明原因)

◎本回條請於 2/27(四)前繳交至導師，導師收齊後請繳交至教務處教學組，謝謝！

臺南市土城國小 113 學年度第二學期學習扶助活動通知

一、活動內容：實施**英語**學習扶助教學指導。

二、活動時間：114/3/17(二)～114/6/12(四) 每週**一、四**下午 4:00-5:20

三、實施對象：

班別	實施對象	上課地點	說明
學習扶助	限符合學習扶助的學生	另行通知	1. 完全免費參加 。 2. 每班為 6~12 人。

四、聯絡電話：學校(教務處)06-2577645 轉 811

土城國民小學 敬啟

-----請---撕---下---回---條-----

班級：__年__班 座號：__ 學生姓名：__ 家長簽名：__

敝子弟願意參加 113 學年度下學期「英語學習扶助」。

課程結束回家方式：

1. 家長自行接送。(接送地點：_____)

2. 自行走路回家。

3. 其他。(請說明：_____)

敝子弟不願意參加。(請勾選下列原因)

1. 已參加課後補習班。補習班名稱：_____

2. 已參加課後安親班。安親班名稱：_____

3. 家長自行帶回指導補強。

4. 其他：_____。(請說明原因)

◎本回條請於 3/13(四)前繳交至導師，導師收齊後請繳交至教務處教學組，謝謝！

臺南市土城國小 113 學年度第二學期學習扶助活動通知

一、活動內容：實施**數學**學習扶助教學指導。

二、活動時間：114/3/10(一)~114/6/12(四) 每週**一、四**上午 8:00-8:40 或下午 4:00-5:20

三、實施對象：

班別	實施對象	上課地點	說明
學習 扶助	限符合學習扶 助的學生	另行通知	1. 完全免費參加 。 2. 每班為 6~12 人。

四、聯絡電話：學校(教務處)06-2577645 轉 811

土城國民小學 敬啟

-----請---撕---下---繳---回-----

班級：__ 年 __ 班 座號：__ 學生姓名：_____ 家長簽名：_____

敝子弟願意參加 113 學年度下學期**上午**「數學學習扶助」。

敝子弟願意參加 113 學年度下學期**下午**「數學學習扶助」。

課程結束回家方式：

1. 家長自行接送。(接送地點：_____)

2. 自行走路回家。

3. 其他。(請說明：_____)

敝子弟不願意參加。(請勾選下列原因)

1. 已參加課後補習班。補習班名稱：_____

2. 已參加課後安親班。安親班名稱：_____

3. 家長自行帶回指導補強。

4. 其他：_____。(請說明原因)

◎本回條請於 2/27(四)前繳交至導師，導師收齊後請繳交至教務處教學組，謝謝！
