

# 臺南市文元國小 113 學年度暑期學習激勵課後班參加意願調查表

親愛的家長，您好：

學習，是條長遠的路。看見孩子的需要，並對症下藥，是「學習扶助」最重要的宗旨與目的。很高興有機會與您攜手陪孩子找到自己適合的學習節奏與方向。

與班級老師詳談後發現，孩子從課後扶助的課程中，慢慢找回自信，逐步穩健的成長。這樣的方向，值得我們堅持，期待孩子們能在學習扶助課程中，穩定而紮實的學習。本學期，學校依然全力配合教育部持續辦理「學習扶助課後班」補強本校學生的國語、數學能力。貴子弟符合參加資格，課程中，將協助小朋友做進一步的課業指導，不致疏忽學業，並讓家長能安心工作減輕負擔。誠摯的邀請您的孩子來參加這項活動。如果您同意，請您詳細填寫回條中的聯絡方式，並遵照上下課時間來接送您的孩子。謝謝您！

本學期預計於 7 月 1 日開課(確認後再另行通知)，請勾選孩子的參與意願，如有疑問，請洽教務處課研組劉老師(分機：842)

◎ 「學習扶助課後班」說明如下：

1. **預計**班別：低、中、高年級各一班(每班 12 名以下，人數不足 6 人不開班)
2. **預計**上課日期：自 113 年 7 月 1 日(一)到 7 月 12 日(五)  
(確定時間後會另行通知)
3. **預計**上課時間：上午 8:40--12:00；低、中、高年級每週一～五
4. 地點：學校各教室（錄取後於上課前再另行通知）
5. 師資：學校安排教師擔任
6. 費用：免費（由教育局及教育部全額補助）
7. 若有問題，請洽教務處課研組長 劉瑋婷老師。電話：3584371 轉 842

文元國小 教務處 敬上 113.6.19

回條

(請於 **6/24(一)中午前** 交至教務處 劉瑋婷老師) 年級： 班級： 座號： 姓名：

不同意參加，原因（請勾選，可複選）：

- 已安排至安親班，無時間參加  
 參加才藝班，無時間參加  
 接送不方便       上課天數太多，無法配合  
 家長自己可以接回家照顧，無須參加  
 其他因素(請說明)\_\_\_\_\_

家長簽名：\_\_\_\_\_

本人同意讓孩子參加「學習激勵課後班」，並可以按時接送。（同意參加請填下表）

\* 請家長詳實填寫下列資料，以利教育局各項資料的填報作業，期能把握小朋友該享有的權利，落實社會福利政策的施行。該項資料教務處將遵守保密原則，請家長放心填寫，非常謝謝您。

班級：	聯絡人姓名：	
學生姓名：	聯絡人與學生關係：	
聯絡人電話：(家裡)：_____	(公司)：_____	(手機)：_____
父母的婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住 (現與何人同住：_____)		
<input type="checkbox"/> 分居 (現與何人同住：_____)		
<input type="checkbox"/> 離婚 (現與何人同住：_____)		
父母是否有一方為外籍配偶？	<input type="checkbox"/> 是，國籍：(_____)	<input type="checkbox"/> 學生父親 <input type="checkbox"/> 學生母親
<input type="checkbox"/> 否		
父母是否有一方為原住民？	<input type="checkbox"/> 是，(_____ ) 族	<input type="checkbox"/> 學生父親 <input type="checkbox"/> 學生母親
<input type="checkbox"/> 否		

備註：(一) 如經錄取——課程表、上課時間、上課地點及注意事項另行通知。

(二) 為了不浪費資源，參加學生（除請假外）希望全程參加。

# 臺南市文元國小 113 學年度第一學期學習激勵 課後班參加意願調查表

親愛的家長，您好：

學習是條長遠的路。看見孩子的需要，並對症下藥，是學習激勵班最重要的宗旨與目的。很高興有機會與您攜手陪孩子找到自己適合的學習節奏與方向。

與班級老師詳談後發現，孩子從課程當中，慢慢找回自信，逐步穩健的成長。這樣的方向，值得我們堅持，期待孩子們能在學習激勵班的課程中，穩定而紮實的學習。本學期，學校依然全力配合教育部持續辦理「學習激勵課後班」補強本校學生的國語、數學能力。貴子弟符合參加資格，課程中，將協助小朋友做進一步的課業指導，不致疏忽學業，並讓家長能安心工作減輕負擔。誠摯的邀請您的孩子來參加這項活動。如果您同意，請您在底下的回條上表達您的意願，並遵照上下課時間來接送您的孩子。謝謝您！

本學期預計於 9 月底開課(確認後再另行通知)，請勾選孩子的參與意願，如有疑問，請洽教務處課研組劉老師(分機：842)

◎ 「學習激勵課後班」說明如下：

1. **預計** 班別：2-6 年級各一班(每班 12 名以下，人數不足 6 人不開班)
2. **預計** 上課日期：自 113 年 9 月 23 日(一)起(確定時間另行通知)
3. **預計** 上課時間：二年級每週四 12：40—16：00  
中年級每週一、二、四 16：10—17：30  
高年級每週一、二、五 16：10—17：30
4. 地點：學校各教室(錄取後於上課前再另行通知)
5. 師資：學校安排教師擔任
6. 費用：免費(由教育局及教育部全額補助)
7. 若有問題，請洽教務處課研組長 劉瑋婷老師。電話：3584371 轉 842

文元國小 教務處 敬上 113.9.2

## 回條

(請於 **9/5(四)中午前** 交至教務處 劉瑋婷 老師) 年級： 班級： 姓名：

不同意參加，原因(請勾選，可複選)：

- 已安排至安親班，無時間參加       參加才藝班，無時間參加  
 接送不方便       上課天數太多，無法配合  
 家長自己可以接回家照顧，無須參加  
 其他因素(請說明)\_\_\_\_\_

家長簽名：\_\_\_\_\_

本人同意讓孩子參加「學習激勵課後班」，並可以按時接送。(請填下表)

\* 請家長詳實填寫下列資料，以利教育局各項資料的填報作業，期能把握小朋友該享有的權利，落實社會福利政策的施行。該項資料教務處將遵守保密原則，請家長放心填寫，非常謝謝您。

班級：	聯絡人姓名：	
學生姓名：	聯絡人與學生關係：	
聯絡人電話：(家裡)：_____	(公司)：_____	(手機)：_____
父母的婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住 (現與何人同住：_____)		
<input type="checkbox"/> 分居(現與何人同住：_____)		
<input type="checkbox"/> 離婚(現與何人同住：_____)		
父母是否有一方為外籍配偶？	<input type="checkbox"/> 是，國籍：(_____)	<input type="checkbox"/> 學生父親 <input type="checkbox"/> 學生母親
<input type="checkbox"/> 否		
父母是否有一方為原住民？	<input type="checkbox"/> 是，(_____ )族	<input type="checkbox"/> 學生父親 <input type="checkbox"/> 學生母親
<input type="checkbox"/> 否		

備註：(一) 如經錄取，課程表、上課時間、上課地點及注意事項另行通知。

(二) 為了不浪費資源，參加學生(除請假外)希望全程參加。

# 臺南市文元國小 113 學年度第二學期學習激勵 課後班參加意願調查表

親愛的家長，您好：

學習是條長遠的路。看見孩子的需要，並對症下藥，是學習激勵班最重要的宗旨與目的。很高興有機會與您攜手陪孩子找到自己適合的學習節奏與方向。

與班級老師詳談後發現，孩子從課程當中，慢慢找回自信，逐步穩健的成長。這樣的方向，值得我們堅持，期待孩子們能在學習激勵班的課程中，穩定而紮實的學習。下學期，學校依然全力配合教育部持續辦理「學習激勵課後班」補強本校學生的國語、數學能力。貴子弟符合參加資格，課程中，將協助小朋友做進一步的課業指導，不致疏忽學業，並讓家長能安心工作減輕負擔。誠摯的邀請您的孩子來參加這項活動。如果您同意，請您在底下的回條上表達您的意願，並遵照上下課時間來接送您的孩子。謝謝您！

下學期預計於 2 月底開課(確認後再另行通知)，請勾選孩子的參與意願，如有疑問，請洽教務處課研組劉老師(分機：842)

◎ 「學習激勵課後班」說明如下：

1. **預計** 班別：2-6 年級各一班(每班 12 名以下，人數不足 6 人不開班)
2. **預計** 上課日期：自 114 年 2 月 24 日(一)起(確定時間另行通知)
3. **預計** 上課時間：二年級每週四 12：40—16：00  
中年級每週一、二、四 16：10—17：30  
高年級每週一、二、五 16：10—17：30
4. 地點：學校各教室(錄取後於上課前再另行通知)
5. 師資：學校安排教師擔任
6. 費用：免費(由教育局及教育部全額補助)
7. 若有問題，請洽教務處課研組長 劉瑋婷老師。電話：3584371 轉 842

文元國小 教務處 敬上 114.1.8

## 回條

(請於 **1/17(五)中午前** 交至教務處 劉瑋婷 老師) 年級： 班級： 姓名：

不同意參加，原因(請勾選，可複選)：

- 已安排至安親班，無時間參加       參加才藝班，無時間參加  
 接送不方便       上課天數太多，無法配合  
 家長自己可以接回家照顧，無須參加  
 其他因素(請說明) \_\_\_\_\_

家長簽名：\_\_\_\_\_

本人同意讓孩子參加「學習激勵課後班」，並可以按時接送。(請填下表)

\* 請家長詳實填寫下列資料，以利教育局各項資料的填報作業，期能把握小朋友該享有的權利，落實社會福利政策的施行。該項資料教務處將遵守保密原則，請家長放心填寫，非常謝謝您。

班級：	聯絡人姓名：	
學生姓名：	聯絡人與學生關係：	
聯絡人電話：(家裡)：_____	(公司)：_____	(手機)：_____
父母的婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住 (現與何人同住：_____)		
<input type="checkbox"/> 分居(現與何人同住：_____)		
<input type="checkbox"/> 離婚(現與何人同住：_____)		
父母是否有一方為外籍配偶？	<input type="checkbox"/> 是，國籍：( )	<input type="checkbox"/> 學生父親 <input type="checkbox"/> 學生母親
<input type="checkbox"/> 否		
父母是否有一方為原住民？	<input type="checkbox"/> 是，( ) 族	<input type="checkbox"/> 學生父親 <input type="checkbox"/> 學生母親
<input type="checkbox"/> 否		

備註：(一) 如經錄取，課程表、上課時間、上課地點及注意事項另行通知。

(二) 為了不浪費資源，參加學生(除請假外)希望全程參加