

南投縣光華國民小學 111 學年度第一學期課後照顧班報名表

壹、**辦理依據**：依據「兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法」辦理。

貳、**實施對象**：本校一至六年級學生，由家長決定自由參加。

參、**實施日期**：上課日預計自 111 年 10 月 3 日【星期三】起至 112 年 1 月 19 日【星期四】止。(上課至休業式)

肆、**上課方式**：以習寫回家功課為主，視學生需要安排相關閱讀、體能、益智、遊戲等學習活動。

伍、**上課時段及預估學費**：

年級	課後照顧班上課時間 自 111 年 10 月 3 日至 112 年 01 月 19 日		預估學費 (元)	備 註
一年級	下午班 4:00 放學	星期一、三、四、五 12:40~16:00	6,042 元	(1)10 月份開始上課 (2)下午班 4:00 隨全校統一放學 (3)傍晚班請家長於 17:30 前到校接送 (4)學費算上課時間為 10/3~112 年 1/19。依期初調查參加意願學生數 15 人預估計算， 此為預估金額 ，實際費用依實際參加人數後精算之。 (5)繳費通知於上課後再發通知繳費。 (6)上課日期以學校公告為主
	傍晚班 5:30 放學	星期一、三、四、五 12:40~17:30 星期二 16:00~17:30	11,909 元	
二年級	下午班 4:00 放學	星期一、三、四、五 12:40~16:00	6,042 元	
	傍晚班 5:30 放學	星期一、三、四、五 12:40~17:30 星期二 16:00~17:30	11,909 元	
中年級	(三、四年級) 5:30 放學	星期一、二、四 16:00~17:30 星期三、五 12:40~17:30	8,937 元	
高年級	(五、六年級) 5:30 放學	星期一、二、四、五 16:00~17:30 星期三 12:40~17:30	7,452 元	

陸、**報名方式**：

報名回條請於 9/19(一)12:00 交給教務處註冊組洪瑞續老師，於 以便進行編班作業，逾時不論身分均須等候備取。洽詢專線：2332549 轉 812(教務處陳立文主任/洪瑞續老師)

柒、**錄取人數**：

- 經報名結束後，若參加人數未達開班標準者【滿 15 人開班，得以年級或年段混合編班】將不予開班
- 錄取順序以低收入戶、身心障礙、原住民學生優先。**
- 9/19 下午 7 點前校網公告參加名單，隔週發放上課通知書。上課後再行通知繳費。

捌、**收費**：

- 依據南投縣政府規定：相關費用由家長自行負擔，唯 111 年度核發低收入戶、身心障礙、原住民學生，得免費參加本服務。**
- 本活動須全時繳費，提早離開者，恕不退費。中途退出請主動提出申請，開課後未逾繳費月份 1/3 申請退費者，應退還已繳費用 2/3；開課後逾繳費月份 1/3，未逾學期 2/3 申請退費者，退還已繳費用 1/3；開課後逾繳費月份 2/3 申請退費者，不予退費；請假或缺席不另行補課或退費，除了不可抗力之因素不在此限。

玖、**注意事項**：

- 放學統一於學校正門接回學生，請家長務必配合，到校接送子女回家。累計三次以上未能準時接回之學生，校方保留學生參加審核權。
- 學生未能遵守課後照顧之規定，校方保留學生參加審核權。

----- -9/19(一)12:00 前交給教務處洪瑞續老師報名----- -回條(請撕下)-----

南投縣光華國民小學 111 學年度第一學期參加課後照顧班報名表				
學生姓名		年級班別	() 年 () 班 () 號	住家電話
<input type="checkbox"/> 願意參加 (請詳填下列資料) <input type="checkbox"/> 不願意參加 (免填下列資料)				
身份別： <input type="checkbox"/> 一般自費生 <input type="checkbox"/> 低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 原住民學生				
報名班別： <input type="checkbox"/> 一年級下午班 <input type="checkbox"/> 一年級傍晚班 <input type="checkbox"/> 二年級下午班 <input type="checkbox"/> 二年級傍晚班 <input type="checkbox"/> 中年級班 <input type="checkbox"/> 高年級班				
本人在安全考量下，同意子女放學時以下列方式回家:(請勾選)				
1. <input type="checkbox"/> 家長親自於下午 5:30 前至校門口接送，聯絡手機_____電話(0)_____稱謂：_____				
2. <input type="checkbox"/> 學生自行走路回家，其安全願自行負責。				
3. <input type="checkbox"/> 親友親自於下午 5:30 前至校門口接送，聯絡手機_____電話(0)_____稱謂：_____				
4. <input type="checkbox"/> 安親班/補習班來接，接送安親班名稱_____電話_____				
家長(或監護人)簽章： _____			日期： 年 月 日	