

# 臺北市明德國民小學 106 學年度第 1 學期 **一年級新生** 課後照顧班報名簡章



## 課後照顧 好安心



一、主旨：本校為落實國小兒童課後照顧服務，以促進兒童健康成長，支持父母安心就業，特舉辦課後照顧班。

二、依據：

(一) 中華民國 101 年 6 月 4 日臺參字第 1010098466C 號「兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法」。

(二) 102.1.18 臺北市政府教育局北市教國字第 10232289300 號函頒「臺北市國民小學課後服務及課後學藝活動實施要點」

三、招生對象：本校一年級新生。

四、招生人數：以 25 人為限。

若額滿，擇日於教務處公開抽籤。抽籤日期於一週前公告於學校網頁。

五、上課日期：自 106 年 8 月 30 日(三)起，至 107 年 1 月 18 日(四)止。

六、放假日期：共 6 日，均不補課，費用已扣除。如遇天災不可抗力之事件而停課者（依行政院人事行政局公告為準），不予補課或退費。

另，9/30(六)為補行上課日，課後照顧班亦停課。

放假日	10/4	10/9	10/10	擇一週三	擇一週一	107 年 1/1
事由	中秋節	國慶日連假	學校日補假	體表會補假	元旦	

七、報名方式：

(一) 請於 106/6/9(五)前持報名表至教務處報名，逾時不候，無家長簽章者恕不受理。報名時無需繳費。

(二) 不以報名時間先後為依據，每位學生機會均等，並以本校學生為優先，如報名截止仍有名額，始開放外校學生報名。

(三) 詳細結果公告於穿堂及學校網站首頁。

八、繳費：

確認開班後，於開學後發下三聯單至相關金融單位或超商繳費。如逾期未繳費，視同放棄，由教務處依備取順序，由次一學生遞補繳費。

九、退費：

請妥善保存收據，以憑辦理退費。

(一) 於確定開班日前申請退費者，退還所繳費用之全部。

(二) 確定開班後至未逾上課總時(節)數三分之一期間，即 106/8/30-106/10/18(含 10/18)申請退費者，不論學生是否開始上課，退還所繳費用之三分之二。

(三) 開班後超過上課總時(節)數三分之一、未達三分之二期間，即 106/10/19-106/12/04 (含 12/04)申請退費者，退還所繳費用之三分之一。

(四) 申請退費時已超過上課總時(節)數之三分之二者，即 106/12/5 (含 12/5 以後)申請退費者，不予退費。

十、其它：具有低收入戶、身心障礙、原住民資格、情況特殊學生及符合教育局安心就學輔導方案學生均得免費參加課後照顧。

十一、本簡章陳校長核可後實施，修正時亦同。

課後照顧班別與時間

班別	上課時間	對象	上課天數	本學期收費
一年級課後照顧班 (課業指導為主)	每週一、三、四、五 12:00~16:00	1 年級	77	<b>7150 元</b> 【只上任一天 1790 元】
綜合課後照顧 A 班(混齡 上課，課業指導為主)	每週一、二、三、四、五 16:10~17:30	1-6 年級	96	<b>7315 元</b> 【只上任一天 1465 元】
綜合課後照顧 B 班(混齡 上課，課業指導為主)	每週一、二、三、四、五 17:30~18:10	1-6 年級		<b>3660 元</b> 【只上任一天 735 元】
綜合課後照顧 C 班 (混 齡上課，課業指導為主)	每週一、二、三、四、五 18:10~19:00	1-6 年級		<b>3660 元</b> 【只上任一天 735 元】

.....✂.....106 學年度第 1 學期 **一年級新生課後照顧班** 報名表 .....✂.....

106/6/9(五)放學前交至教務處，逾時不候！

106-1 **一年級新生** 課後照顧班報名表 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號 姓名 \_\_\_\_\_

是否符合資格請✓選：

- 低收入戶     中低收入戶     急難救助     年收入 30 萬以下     身心障礙     原住民學生  
 無以上任何資格

請勾選參加班別

一/年級 課後照顧班	<input type="checkbox"/> 每週 四天	<input type="checkbox"/> 一	<input type="checkbox"/> 三	<input type="checkbox"/> 四	<input type="checkbox"/> 五	共 _____ 天(費用： _____ ) 是否訂午餐： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
綜合照顧 A 班 16:10~:17:30	<input type="checkbox"/> 每天	<input type="checkbox"/> 一	<input type="checkbox"/> 二	<input type="checkbox"/> 三	<input type="checkbox"/> 四	<input type="checkbox"/> 五 共 _____ 天(費用： _____ )
綜合照顧 B 班 17:30~:18:10	<input type="checkbox"/> 每天	<input type="checkbox"/> 一	<input type="checkbox"/> 二	<input type="checkbox"/> 三	<input type="checkbox"/> 四	<input type="checkbox"/> 五 共 _____ 天(費用： _____ )
綜合照顧 C 班 18:10~:19:00	<input type="checkbox"/> 每天	<input type="checkbox"/> 一	<input type="checkbox"/> 二	<input type="checkbox"/> 三	<input type="checkbox"/> 四	<input type="checkbox"/> 五 共 _____ 天(費用： _____ )

茲 同意孩子報名參加，並願協助指導孩子遵守相關規定。

家長簽名 (必填)	聯絡電話	(母)： _____
	(手機尤佳)	(父)： _____
	(必填，字跡 須清楚)	(LineID): 非必要，僅供學校開課通知或學生請假用 _____