

# 澎湖縣馬公市文澳國民小學 109 學年度兒童課後照顧服務融合班實施辦法

一、實施依據：教育部「兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法」辦理。

二、注意事項：

- (一) 參加本班之學生家長必須負責於放學後自行接送，並填寫【附註一】報名表下之切結書，切結學生自行回家之安危。
- (二) 開學入班後請勿以任何理由要求延長服務時間，請務必審慎考量再行報名。

三、實施時間及收費標準：(依據教育部規定之計算方式訂定收費標準)

| 班別        | 輔導課實施時間                                      | 年級 | 收費金額         | 收費方式 | 備註  |
|-----------|--|----|--------------|------|---|
| 課後照顧服務融合班 | 1.每週一、三、四、五：12：40~17:00<br>2.每週二：16：00~17:00 | 一  | 2000<br>(暫訂) | 按月繳交 | 收費時間：<br>109-1/109.08~110.01<br>109-2/110.02~110.06 |

四、輔導課程內容：以作業指導為主，學藝活動、體能遊戲、課外閱讀等為輔。

五、編班方式：每班以不超過二十五人為原則，但人數不足十五人不開班。

※因教室空間有限，僅能容納 35 個新生。

※班內若招收身心障礙兒童，應酌予減少該班級人數，並以不收超過二人為原則。

六、授課師資：由輔導室安排。

七、報名方式：請至本校輔導室索取報名表或逕自本校網路下載表單(須於報名時補蓋戳章)，並於 109/5/1 及 109/5/4 此二日之上午 8:00~12:00，下午 13:30~16:00 止來校報名。

八、報名地點：

- (一) 109/5/1(五)：與新生報到同一場地辦理。
- (二) 109/5/4(一)：請至本校輔導室(後棟大樓一樓東側，性別友善廁所旁)。

九、本班招生對象之優先順序說明：

本班招生身分以弱勢族群優先(依第 1 順位低收入戶、第 2 順位身心障礙、第 3 順位原住民兒童、第 4 順位中低收入戶為原則)，另清寒與一般生屬同順位，若遇有超額之情況，一律採取抽籤方式入班。

註一：109/5/5(二)上午 10:00 於本校校長室辦理抽籤作業，隨即公告錄取結果。

註二：所有報名本班之新生，可依個人意願選擇是否參與備位順序抽籤。

於開學後轉入之弱勢族群新生，若遇有缺額得依其意願優先遞補，並依第 1 順位低收入戶、第 2 順位身心障礙生、第 3 順位原住民兒童、第 4 順位中低收入戶等順序入班。

十、收費方式：按月繳納(註：本班的學生繳費明細袋視同收據，若須另開證明請洽輔導室)。

十一、上課期程：開學日開始至學期結束(註：所需物品及配合事項，由該班導師另行通知)。

十二、如有疑問電洽：06-9212412 轉 021 輔導室主任。

十三、符合以下資格者，免收或酌減學費：

- (一) 低收入戶學生、身心障礙學生、原住民學生，免收學費。
- (二) 中低收入戶學生及清寒學生，酌減費用。

以上符合各類資格者，請備妥相關證明文件於報名時繳交，證件不齊者取消順位優先及補助等優惠措施。

※受補助學生同時具有多種補助身分者，僅能擇一辦理，不得重複申請。

※接受政府補助者僅能擇一參加，倘若已參加教育優先區或關懷弱勢弭平落差課業輔導計畫等之學生，就不能再接受本項補助。

## 【附註一】

## 澎湖縣馬公市文澳國民小學 109 學年度兒童課後照顧服務融合班報名表

(第一聯--學校存根聯)

序號：\_\_\_\_\_

|      |  |                               |                  |   |
|------|--|-------------------------------|------------------|---|
| 學生姓名 | 性別<br><input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女  | 班級名稱                          | 一年級課後班           |   |
|      |  | 編入班別                          | 班<br>(由校方於開學後填寫) |   |
| 家長簽章 | 聯絡電話   | 電話：<br>手機：<br>※請務必詳填聯絡電話方便聯繫。 | 備位順序<br>抽籤意願     | <input type="checkbox"/> 願意<br><input type="checkbox"/> 不願意 |
| 身分別  | <input type="checkbox"/> 低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 原住民學生<br><input type="checkbox"/> 中低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 清寒學生<br><input type="checkbox"/> 一般身分學生<br>※提醒：以上除一般身分學生外，符合各類資格者，請備妥相關證明文件於報名時繳交，證件不齊者取消順位優先及補助等優惠措施。 |                               |                  |   |
| 繳費金額 | ■每月繳交：2000元(暫訂)  |                               | 承辦人員             |   |

## 切 結 書

茲因家長業務繁忙，無法接送小孩返家，請於課後照顧服務融合班下課後，由孩子自行返家，途中如有其他事故，由家長自負全責，絕無異議，特此聲明。

此致

澎湖縣文澳國小一年級課後照顧服務融合班老師

家長簽章：( ) 109 年 月 日

## 澎湖縣馬公市文澳國民小學 109 學年度兒童課後照顧服務融合班報名表

(第二聯--家長自行留存)

序號：\_\_\_\_\_

|      |  |                               |                  |   |
|------|--|-------------------------------|------------------|---|
| 學生姓名 | 性別<br><input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女  | 班級名稱                          | 一年級課後班           |   |
|      |  | 編入班別                          | 班<br>(由校方於開學後填寫) |   |
| 家長簽章 | 聯絡電話   | 電話：<br>手機：<br>※請務必詳填聯絡電話方便聯繫。 | 備位順序<br>抽籤意願     | <input type="checkbox"/> 願意<br><input type="checkbox"/> 不願意 |
| 身分別  | <input type="checkbox"/> 低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 原住民學生<br><input type="checkbox"/> 中低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 清寒學生<br><input type="checkbox"/> 一般身分學生<br>※提醒：以上除一般身分學生外，符合各類資格者，請備妥相關證明文件於報名時繳交，證件不齊者取消順位優先及補助等優惠措施。 |                               |                  |   |
| 繳費金額 | ■每月繳交：2000元(暫訂)  |                               | 承辦人員             |   |