

澎湖縣馬公市文澳國民小學 113 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、五：12:40~16:50 2.每週二：16:00~16:50	一	2,200 (暫訂)	按月繳交	收費時間： 113-1/113.08~114.01 113-2/114.02~114.06

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。

※本學年度預計招收 2 班，招生名額為 36 名。

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站下載表單(須於報名時補蓋戳章)，並於 113/5/1(三)之 8:00~16:00 止來校報名。

八、報名地點：113/5/1(三)與新生報到同一場地辦理。

九、本班招生對象之優先順序說明：

第 1 順位：低收入戶

第 2 順位：身心障礙學生

第 3 順位：原住民學生

第 4 順位：中低收入戶

第 5 順位：本校正式編制內教職員工子女。

第 6 順位：一般生(一般生報名人數若有超額之情況，一律採取抽籤方式入班)。

註一：113/5/2(四)上午 10:10 於本校校長室辦理抽籤作業，隨即公告錄取結果。

註二：已報名本班之新生，可依意願選擇是否參與備位順序抽籤，未勾選者不列入候補。

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，並依本辦法第九項說明之優先順序入班。

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 輔導室主任或 022 輔導組長。

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。

十四、本辦法經校務會議通過陳校長核定後實施，修正時亦同。

澎湖縣馬公市文澳國民小學 113 學年度兒童課後照顧服務融合班新生報名表

(第一聯--學校存根聯)

序號：_____

學 生 姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		班級名稱	一年級課後班
			編入班別	班 <small>(由校方於開學後填寫)</small>		
家 長 簽 章		聯 絡 電 話	電話： 手機： <small>※請務必詳填聯絡電話方便聯繫。</small>		備 位 順 序 抽 籤 意 願	<input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意 <small>(本欄沒有勾選者，不列入候補)</small>
身 分 類 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 <input type="checkbox"/> 中低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 本校正式編制內教職員工子女 <input type="checkbox"/> 清寒學生 <input type="checkbox"/> 一般身分學生 <small>※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。</small>					
繳 費 金 額	■每月繳交： 2,200 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

澎湖縣馬公市文澳國民小學

家長簽章：(_____) 113 年 月 日

澎湖縣馬公市文澳國民小學 113 學年度兒童課後照顧服務融合班新生報名表

(第二聯--家長自行留存)

序號：_____

學 生 姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		班級名稱	一年級課後班
			編入班別	班 <small>(由校方於開學後填寫)</small>		
家 長 簽 章		聯 絡 電 話	電話： 手機： <small>※請務必詳填聯絡電話方便聯繫。</small>		備 位 順 序 抽 籤 意 願	<input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意 <small>(本欄沒有勾選者，不列入候補)</small>
身 分 類 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 <input type="checkbox"/> 中低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 本校正式編制內教職員工子女 <input type="checkbox"/> 清寒學生 <input type="checkbox"/> 一般身分學生 <small>※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。</small>					
繳 費 金 額	■每月繳交： 2,200 元 (暫訂)		承辦人員			