

澎湖縣馬公市文澳國民小學 108 學年度新生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)本班招收對象必須是依「澎湖縣馬公市文澳國民小學學生人數總量管制新生入學作業要點」(澎湖縣政府 107.8.10 府教國字第 1070048397 號函核定) 取得入學資格之新生。

(二)參加課後班之學生，家長必須負責於放學後自行接送，家長若無法接送，需填寫附註一報名表下之切結書，切結學生自行回家之安危。

三、實施時間及收費標準：(依據教育部收費基準)

班別	輔導課實施時間	收費金額	收費方式	備註
兒童課後照顧服務融合班	1.每週一、三、四、五 (12:40~17:00) 2.每週二 (16:00~17:00)	1800(暫定) ※本項收費不含點心費 (點心費屬自行參加項目)	按月繳交	收費時間： 第1學期 108.09~109.01 第2學期 109.02~109.06

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：招收 2 班，每班以不超過 25 人為原則，但人數不足 15 人不開班。

※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 2 人為原則。

六、授課師資：由輔導室安排。

七、報名方式：

(一)請於本校網站自行下載或至輔導室索取報名單，並於 108/5/1、108/5/2 兩日上午 8:00 至下午 16:00 止，至校長室報名(108/5/2 移至本校輔導室)。

(二)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)。

(三)為保障自身就讀權利，報名時請繳交身分證明文件(若需補開證明，最遲至抽籤作業前 1 日親交至本校輔導室)。

註：108/5/3(星期五)上午 10:30 於本校校長室辦理抽籤作業，隨即公告錄取結果。

(四)本課後班抽籤作業完成後至 108 學年度開學後一週內，若有符合弱勢族群(低收入戶、身心障礙、原住民兒童及中低收入戶)身分之新生轉入(本校註冊組證明)，則該新生優先遞補並依第 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 順位中低收入戶等順序入班。

八、上課時間：開學日當天下午開始上課(所需物品及配合事項，該班導師會另行通知)。

九、如有疑問電洽：06-9212412 轉 021 輔導室洪主任。

十、符合以下資格者，免收費用：

(一)低收入戶學生：係指社政機關核定有案，由各鄉鎮市公所核發證明之低收入戶內學生。

(二)原住民學生：係指該生戶口資料中之身分註記欄有「原住民」之戳記者。

(三)身心障礙學生：係指該生領有身心障礙手冊或經本縣鑑輔會鑑定通過者。

十一、符合以下資格者，酌減費用：

(一)中低收入戶學生：由各鄉鎮市公所核發證明之中低收入戶內學生。

(二)清寒學生：係指由各鄉鎮市村里長核發證明之清寒戶內學生。

※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之學生，就不能再接受是項補助。

附註一

澎湖縣馬公市文澳國民小學 108 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)

編號：_____

澎湖縣馬公市文澳國民小學 108 學年度兒童課後照顧服務融合班報名表					
學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	編入班別	() 年 () 班 <small>(由校方開學後填寫)</small>
家長簽章		聯絡電話	電話： 手機： ※請務必詳填聯絡電話方便聯繫。	是否願意候補？ <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意	
報名身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶學生(第 1 順位) <input type="checkbox"/> 身心障礙學生(第 2 順位) <input type="checkbox"/> 原住民學生(第 3 順位) 以上三類學生依順位排序優先錄取，學雜費全免。 <input type="checkbox"/> 特殊身分-中低收入學生(享第 4 順位就讀權利，錄取後可申請補助) <input type="checkbox"/> 特殊身分-清寒學生(未享有優先就讀權利，但錄取後可申請補助) <input type="checkbox"/> 一般身分學生 ※請務必於抽籤作業前 1 日(108.05.02)，將身分類別證明文件交至輔導室，以保障就讀權利。				
繳費金額	<input checked="" type="checkbox"/> 每月繳交：1800 元(暫定) ※不含點心費。		承辦人		

切 結 書

茲因家長業務繁忙，無法接送小孩返家，請於課後照顧融合班下課後，由孩子自行返家，途中如有其他事故，由家長全部負責，絕無異議。

此致

澎湖縣馬公市文澳國民小學一年級課後照顧服務融合班老師

家長簽章：(_____) 108 年 月 日

澎湖縣馬公市文澳國民小學 108 學年度兒童課後照顧服務融合班報名表

(第二聯---存根聯，家長自行留存)

編號：_____

澎湖縣馬公市文澳國民小學 108 學年度兒童課後照顧服務融合班報名表					
學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	編入班別	() 年 () 班 <small>(由校方開學後填寫)</small>
家長簽章		聯絡電話	電話： 手機： ※請務必詳填聯絡電話方便聯繫。	是否願意候補？ <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意	
報名身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶學生(第 1 順位) <input type="checkbox"/> 身心障礙學生(第 2 順位) <input type="checkbox"/> 原住民學生(第 3 順位) 以上三類學生依順位排序優先錄取，學雜費全免。 <input type="checkbox"/> 特殊身分-中低收入學生(享第 4 順位就讀權利，錄取後可申請補助) <input type="checkbox"/> 特殊身分-清寒學生(未享有優先就讀權利，但錄取後可申請補助) <input type="checkbox"/> 一般身分學生 ※請務必於抽籤作業前 1 日(108.05.02)，將身分類別證明文件交至輔導室，以保障就讀權利。				
繳費金額	<input checked="" type="checkbox"/> 每月繳交：1800 元(暫定) ※不含點心費。		承辦人		