

臺北市立信義國民中學 113 學年度第 1 學期【學習成長班同意書】

親愛的家長，您好：

本校針對具有良好的學習意願，但在課業表現上可能有個別學習需求之學生，提供了一個額外的學習機會，且由原任課老師親自授課，以期學生能在課業有更好的表現。由於名額有限，學生參加前必須由任課老師與導師評估，並經家長同意後，方可參加。

-----回-----條-----

臺北市立信義國民中學 113 學年度第 1 學期【學習成長班家長同意書】

_____ 年 _____ 班 _____ 號 學生姓名 _____

學習科目：

任課教師：

上課時間地點：

同意參加學習成長班

此 致

臺北市立信義國民中學

家長簽章：_____

任課教師：_____

導師簽章：_____

中華民國_____年____月____日

台北市立信義國民中學 113 學年度第 1 學期北醫課輔報名表

親愛的家長及同學們好：

本校 113 學年度第 1 學期的北醫課輔，預計由臺北醫學大學 30 位大學生入校，以類似家教 1 對 1 的方式，為同學進行課業輔導，實施方式如下：

一、時間：週一至週五，原則上每週上課一次，每次 45 分鐘，共計上課 12 次。

課輔開始日期為 113 年 09 月 23 日(一)，結束日期為 113 年 12 月 27 日(五)(實際結束日期會依課輔時段以及請假次數而異，以完成 12 次課業輔導為原則)。

課輔上課時段有

週二至週五 早上 07:40~08:25 【適合 78 年級同學】

週一至週五 中午 12:40~13:25 【適合 789 年級同學】

週一至週四 下午 17:05~17:50 【適合 78 年級及沒有參加晚自習的 9 年級同學】

*** 以學生選填時段與北醫課輔大學生修課時段媒合確定後，固定時段進行 12 次課業輔導**

二、輔導科目：北醫課輔大學生針對學生的狀況討論後設定。

三、上課方式：主要採 1 對 1 的方式。

四、上課地點：教務處及學扶教室。

五、本課程不需負擔任何費用，但須遵守上課規則：

(一)不可無故缺課

(二)不可無故遲到

(三)上課須專心

(四)對課輔老師有禮貌。

違規達 3 次將取消參加資格，以後補同學替補。

六、若對本活動有任何疑問，請電：27236771 分機 225 教學組洽詢。

請家長與孩子討論後，於 **9 月 18 日(三)前繳交以下報名表單**。教務處亂數錄取 30 名同學，另備取 10 名，報名人數達 40 名時，將提早結束報名，請務必填寫意願順序，若超過所填志願序還未媒合到老師將自動放棄。

信義國中教務處教學組 敬啟 113.09.12.

回 條

台北市立信義國民中學 113 學年度第 1 學期北醫課輔報名表

年級	班級	座號	學生姓名			性別	
<input type="checkbox"/> 參加且同意督促孩子遵守上述上課規則。							
參加時段志願序 (請依意願順序填入數字 1-13, 例如填 1 就代表第 1 志願)							
			星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
07:40~08:25							
12:40~13:25							
17:05~17:50							
聯絡電話			父母手機：			家中電話：	

導師簽章：_____

家長簽章：_____

臺北市立信義國中113學年度「補救教學實施方案- 一般學習扶助」同意書

※因貴子弟符合教育部國民及學前教育署推動補救教學課程參加條件，特此調查參加意願與時間，課程完全免費，但須遵守已下規則：1. 不可無故遲到或缺課 2. 上課不可影響其他同學學習。

參加者將依教育部施測未通過的科目優先排課。

※名額：每個學扶班約 6 名

※本學期預計上課時間：113年 9月 30 日--114年 1 月 10 日

※授課老師及地點於開課前通知學生。

※欲參加者請將此表交給家長或監護人填寫，於113年9月20日(星期五)前繳回教務處教學組，以利彙整，(不論是否參加都要交回)。謝謝!

臺北市立信義國中113學年度「補救教學實施方案- 一般學習扶助」

學習輔導意願調查表

年 班 號 學生姓名：

無法參加，已有安排補習。或其他原因：_____

參加且同意督促孩子遵守以上規則，如孩子總違規次數達5次即願意退班。

★補救教學科目(請勾選) 國語文、英語、數學
(我們將依學生在教育部施測未通過的科目為優先排課)

★可以上課時間：

七年級：星期一:16:10-16:55 星期二:16:10-16:55 星期三:16:10-16:55
星期四:16:10-16:55 星期五:16:10-16:55

八年級：星期一:17:00-17:45 星期二:17:00-17:45 星期三:17:00-17:45
星期四:17:00-17:45 星期五:16:10-16:55

請家長填寫以下資料以利後續聯絡：

家長資料	家長姓名：	關係：
	聯絡電話(家)：	(手機)：

家長簽名：