

臺北市士林區福林國民小學 111 學年度下學期【一、二年級】課後照顧班報名表

*報名日期:112 年 1 月 13 日(五)前

*上課期間:112 年 2 月 13 日(一)至 112 年 6 月 29 日(四)止

*請先至本校網站首頁公告查閱簡章，或掃右側 QRcode 詳閱簡章。



學生	____年____班 座號:____ 姓名:_____		
家長簽章:			
意願	<input type="checkbox"/> 不參加(仍應填寫學生姓名，並請家長簽章) <input type="checkbox"/> 參加，且願遵守簡章所列之相關規定。		
參加者，以下資料務必詳填，謝謝！			
欲參加之班別 (請務必勾選)	<input type="checkbox"/> ①16:00 放學，繳 <u>9534</u> 元 <input type="checkbox"/> ②17:30 放學，繳 <u>16773</u> 元 <input type="checkbox"/> ③19:00 放學，繳 <u>24012</u> 元	學生身分， 請務必勾選 (低收入或中低收入請附 111 年證明)	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民學生 <input type="checkbox"/> 低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 30 萬以下 <input type="checkbox"/> 其他:_____
訂學校營養午餐	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
放學路隊	<input type="checkbox"/> 北校門(福志路) <input type="checkbox"/> 南校門(志成街)		
聯絡人(1)		緊急聯絡電話 (務必填寫)	【家】 【辦】 【行】
與學生關係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他_____		
聯絡人(2)		緊急聯絡電話 (務必填寫)	【家】 【辦】 【行】
與學生關係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他_____		

註：相關資料僅供本學期課後照顧事宜聯繫用，不移作其他用途。