

臺北市士林區福林國民小學 106 學年度上學期課後照顧班調查表(高年級)

親愛的家長，您好：

下學期的課後照顧班要開始報名了，若您的孩子需要報名本校辦理的課後照顧班，請選擇其中一種班別，感謝您。

◎課後照顧班上課日期自民國 106 年 8 月 30 日（三）至 107 年 1 月 18 日（四）止。

	八月	九月	十月	十一月	十二月	一月	合計
週三 12：00-16：00 上課日數	1	4	3	5	4	3	20
週一至五 17：30 以後放學 上課日數	2	22	19	21	21	13	98

◎ ①每週一~五，延長至 17：30 放學，收費 9944 元。

②每週一~五，延長至 19：00 放學，收費 17411 元。

備註：16：00 前，每節以 260 元計算；16：00 後，每節以 400 元計算。每班 15 人為收費基準核算。

◎編班：①打破班級界限，採團體或分組方式實施，每班人數以十五人為原則，若額滿則依報名先後順序錄取；若人數不足一班，則併班上課。

②16：00 以後的課後照顧班，一~六年級併班上課。

◎放學：放學時間已晚，為學生安全請家長自行接送。

◎報名日期：106 年 6 月 16 日（五）前，請將報名表交回教務處教學組（先不繳費），以便教務處統計開班情形。

◎週三提供參加課後照顧班的同學訂營養午餐，餐費另行收費（不含在課後照顧班費用內）。

教務處 28316293-212

臺北市士林區福林國民小學 106 學年上學期高年級課後照顧班報名表

參加學生姓名		年級班別	年 班
欲參加之班別 (請務必勾選)	<input type="checkbox"/> ①17：30 放學，繳 <u>9944 元</u> <input type="checkbox"/> ②19：00 放學，繳 <u>17411 元</u>	是否為 特殊身分學生 (請附證明)	<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"/> 家庭年收入 30 萬以下且利息所得 2 萬元以下 <input type="checkbox"/> 其他：
是否訂學校週三的營養午餐	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
家長姓名(1)		緊急聯絡電話 (務必填寫)	【家】 【辦】 【行】
關 係	<input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 母女 <input type="checkbox"/> ____		
家長姓名(2)		緊急聯絡電話 (務必填寫)	【家】 【辦】 【行】
關 係	<input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 母女 <input type="checkbox"/> ____		

家長簽名_____

☐ 不參加