

臺北市立五常國民中學 109 學年度第 1 學期 九 年級課後學習輔導實施計畫及調查表

一、主旨：為策勵本校九年級學生學業，加強學生學習興趣，爰利用課後實施學習輔導。

二、依據：臺北市政府教育局 107 年 1 月 4 日北市教中字第 10730322900 號函頒。

三、辦理原則：

1. 實施時間：109 年 9 月 14 日至 110 年 1 月 14 日止，每週一至週五第八節課實施。
2. 輔導課程：國文、英語、數學、自然、社會等，由各科教師加強指導。
3. 實施方式：鼓勵學生積極參與課後輔導，追求自我精進，充實學習內涵。如有特殊原因不克參加，請務必說明原因及課後活動之安排規劃。
4. 教材：含教科書，及教師依據學生能力、需要制定之額外補充教材。
5. 各班參加人數如未達 20 人，則須併班上課。

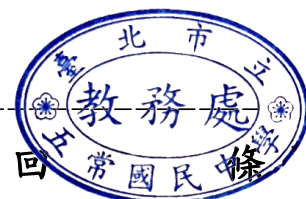
四、報名：請於 109 年 9 月 02 日（星期三）前，將同意書回條繳交予導師。

五、收費：

1. 依臺北市政府教育局規定，每節每生收費 30 元，本學期課後輔導共計 77 節，每生共收費 **2,310 元**。
2. 費用請於 期限內持三聯單至富邦銀行各分行或超商（統一、全家、萊爾富、OK）繳交或使用信用卡繳交。

六、凡清寒或中低學生，可持有效證件、填寫申請表後，向教務處教學組於 9 月 10 日前提出申請，辦理減免手續。

七、本辦法經校長核准後實施，修正時亦同。



----- ✂ -----
家 長 同 意 書

九年 _____ 班 _____ 號 學生姓名： _____

同意

本人 子弟參加貴校舉辦之第八節課後學習輔導課程。

不同意（原因： _____）

（不同意請務必詳細說明貴子弟課後活動的安排規劃。以求學生妥善規劃、利用課後時間。孩子的課後學習，需要家長和學校一起關心，一同努力！）

此 致

五常國中

家長簽章： _____ 導師簽章： _____

註：請 **教學股長** 於 **【109 年 9 月 03 日（星期四）】** 前收齊，經 **導師簽章** 送交 **教學組** 彙整。