



臺中市東園國小 114 學年度第 2 學期 \_\_\_\_\_ 社團教學計畫書

週次	日期	課 程 進 度	備註
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

社團老師簽名：

本學期社團上課日期為 115/3/16(一)~115/06/19(五)，以下為社團排課日期：

星期一：03/16. 03/23. 03/30. 04/13. 04/27. 05/04. 05/11. 05/18. 05/25. 06/01. 06/08. 06/15(共 12 週)

星期二：03/17. 03/24. 03/31. 04/07. 04/14. 04/28. 05/05. 05/12. 05/19. 05/26. 06/02. 06/09. 06/16(共 13 週)

星期三：03/18. 03/25. 04/01. 04/08. 04/15. 04/29. 05/06. 05/13. 05/20. 05/27. 06. 03. 06/17(共 12 週)

星期四：03/19. 03/26. 04/02. 04/09. 04/16. 04/23. 04/30. 05/07. 05/14. 05/21. 05/28. 06/04. 06/18(共 12 週)

星期五：04/10. 04/17. 04/24. 05/08. 05/15. 05/22. 05/29. 06/05. 06/12(共 11 週)，星期五社團請以 8 週為限，謝謝！

# 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人\_\_\_\_\_，(西元\_\_\_\_\_/民國\_\_\_\_\_)年)月\_\_\_\_\_日生，國民身分證字號：\_\_\_\_\_ )為臺中市烏日區東園國民小學聘任、任用、僱用、進用或運用之教師代理教師代課教師社團教練課後照顧教師校外協助教學人士其他：\_\_\_\_\_，同意貴校申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案及不適任人員資料【如獲續(再)聘含每年至少一次之定期查詢】。

此 致

臺中市烏日區東園國民小學

立同意書人： (簽名)

國民身分證  
統一編號

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日