

臺中市大肚國小 115 學年度第一學期課後照顧班招生說明(一年級)

一、開班資訊：

- 辦理期間：自 115 年 8 月 31 日（開學日）起至 116 年 1 月 20 日（休業式）止。
- 上課時間：週一至週五放學後至 17:30。
- 課程內容：兼顧家庭作業指導、團康體能與生活照顧（依規定不進行學科教學）。
- 錄取順序：每班以 25 人為限。超過 25 人時，餘額採抽籤決定；若該班未達 15 人則不開班（將另行通知）。

三、收費與退費說明（重要）：

學校上課日	低年級
12:40~17:30 共 6 節	星期一、三、四、五
16:00~17:30 共 2 節	星期二
整學期上課費用	約 14000 元

1. 收費方式：分兩期收取（第一期：開學至第一次定期評量；第二期：第一次定期評量後至休業式）。請於繳費單發下後，依繳費期限內完成繳費。
2. 費用內容：費用為預估值，不含教材費（若需教材費將另行通知同意後收取）。
3. 退費規定：依據相關法規辦理，基準如下：
 - 確定開班前申請者：退還全額。
 - 確定開班後申請者：未逾總時數三分之一者，退還整學期費用的三分之二；未逾總時數三分之二者，退費整學期費用的三分之一；**超過總時數三分之二則不予退費。**
 - （註：學生若因涉及性平、霸凌等重大違規遭取消資格者，其退費依規定辦理。）

四、特殊身分補助注意事項：

- 低收入戶、身心障礙及原住民學生得申請免費參加（資格由註冊組審核）。
- 受補助學生，若無故缺課或每月上課時數不足四分之三者，學校得取消其補助資格。

五、報名方式：

- 請於開課前，填妥下方報名表及同意書，送至訓育組。

如有疑問請洽學務處訓育組組長（04-26992016 分機 722）

課後照顧班同意書(新生)

學生姓名：_____年____班 座號_____ 男 女

本人已詳閱並充分瞭解招生簡章內容（含退費規定及補助生出席規範），同意子女參加大肚國小辦理之 114 學年度第 2 學期課後照顧班。在校期間願督促子女遵守校規及班務規範，並配合於 17:30 至南、北校門接回子女，共同維護學童放學後之安全。若有違反上述規範或逾時接送情節嚴重者，願依校方規定取消參加資格，絕無異議。

- 學費減免資格：無 低收入戶 學生身心障礙(須附證明) 原住民學生
- 是否為新住民子女(含陸配)：是 否
- 接送地點：北校門 南校門
- 交通方式：獨自步行 家長步行接送 機車接送（車尾朝人行道） 汽車接送

家長簽名：_____ 連絡電話：_____ 手機：_____ 日期：_____