

# 臺中市立四張犁國民中學 114 學年度第一學期

## 【課後輔導活動實施計畫】

一.依據：中華民國 112 年 4 月 25 日中市教中字第 1120033514 號函

「臺中市國民中學寒暑假學藝活動及課後輔導實施要點」辦理。

二.目的：針對學生之學習困難，利用課內外時間在校實施學習診斷並予補救教學，並得視學生需要，加強課業輔導。

三.實施原則：

(一)自主性：配合社區環境，依教師意願及專長，學校審慎規劃。

(二)自願性：學生應自由參加，並經學生家長之書面同意。

(三)安全性：活動之實施，知、情、意兼顧並應注意學生安全。

四.時間：每週上課 5 天。

114 年 9 月 15 日（一）至 115 年 1 月 9 日（五）止共 17 週

五.活動內容：課業輔導、作業指導、社團活動。

六.對象：一、二、三年級學生。

七.編班方式：以同年級編班，每班以 25 人為原則。

八.師資：由本校教師擔任，社團活動課得聘校外具專長之教師。

九.活動場所：以校園內為範圍。

十.經費來源：

(一) 依據『市立國民中學寒暑假學藝活動及課後輔導實施要點』之標準收費。

(二) 低收入戶及中低收入戶（區公所證明），免繳納費用。

十一.安全維護：

(一) 參與之學生集中活動，教師隨時在場指導，並安排行政人員與警衛巡視各活動場所。

(二) 放學時，學生由家長負責接回，學校得編排導護人員及警衛維護學生放學安全。

十二. 本計畫奉校長核可後實施，修正時亦同。

請沿線撕下，9/3（三）前交回

..... 回 條 .....

## 臺中市立四張犁國民中學 114 學年度第一學期課後輔導活動回函

茲 ☐ 同意 ☐ 不同意 敝子弟(班級：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班 座號\_\_\_\_\_ 姓名\_\_\_\_\_)

參加 114 學年度第 1 學期課後輔導活動，此致四張犁國中教務處

家長簽名：\_\_\_\_\_（請用原子筆簽全名）

中華民國 114 年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日