**臺南市非學校型態機構實驗教育申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| **實驗教育名稱** | **臺南市ＯＯＯＯＯＯＯＯ實驗教育機構** |
| **申請日期** |  年 月 日 | 申請類別 | □籌設許可(新辦)□續辦 |
| **實驗教育期程** |  學年度第 學期至 學年度第 學期，共計 學期（民國　　年　　月　　日起至　　年　　月　　日止） |
| **機構簡介** |  |
| **實驗教育機構地址** | 郵遞區號： 　 臺南市○○區○○里○鄰○○路○巷○○號○樓 |
| **申****請****法****人****資****料** | 法人名稱 |  |  |
| 登記目的 |  |  |
| 代表姓名 | (申請人) | 性別 | □男□女 | 身分證字號 |  | 出生日期 | 年 月 日 |  |
| 學歷 |  | 經歷 |  | 現職 |  |  |
| 聯絡電話 |  | 簽章 | 申請人(非營利法人之代表人)親筆簽名與蓋章  |  |
| 戶籍地址 | 郵遞區號：○○○ ○○市○○區○○里○鄰○○路○巷○○號○樓 |  |
| 電子郵件 |  |  |
| **機****構****負****責****人****資****料** | 負責人 |  | 性別 | □男□女 | 身分證字號 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 學歷 |  | 經歷 |  | 現職 |  |
| 教學經驗 |  |
| 聯絡電話 |  | 簽章 | 機構負責人親筆簽名與蓋章  |
| **計****畫****主****持****人****資****料** | 主持人 |   | 性別 | □男□女 | 身分證字號 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 學歷 |  | 經歷 |  | 現職 |  |
| 教學經驗 |  |
| 聯絡電話 |  | 簽章 | 計畫主持人親筆簽名與蓋章  |
| **聯****絡****人** | 姓名 |  | 職稱 |  | 聯絡電話 |  |
| 電子郵件 |  |
| 公文寄送地址 | 郵遞區號： 臺南市○○區○○里○鄰○○路○巷○○號○樓 |
| **實驗教育對象** | 國小階段\_\_\_人班級數： \_\_\_班 | 國中階段\_\_\_人班級數： \_\_\_班 | **總人數** |
| 一年級 | \_\_\_人 | 四年級 | \_\_\_人 | 七年級 | \_\_\_人 | \_\_\_**人**國民教育階段總人數250人為限，且每班人數至多25人 (非學條例第4條) |
| 二年級 | \_\_\_人 | 五年級 | \_\_\_人 | 八年級 | \_\_\_人 |
| 三年級 | \_\_\_人 | 六年級 | \_\_\_人 | 九年級 | \_\_\_人 |
| □高中階段\_\_\_人 □高職階段\_\_\_人 　班級數： \_\_\_班 | **總人數** |
| 高一 | 高二 | 高三 | \_\_\_**人**學生總人數125人為限，且每班人數至多25人(非學條例第4條) |
| \_\_\_人 | \_\_\_人 | \_\_\_人 |
| **資料** | 1. 室內場地使用面積\_\_\_\_\_\_\_\_平方公尺，平均每人使用\_\_\_\_\_\_\_\_平方公尺

(每人不得少於1.5平方公尺，不含室內走廊及樓梯)1. 室外面積每人不得少於3平方公尺，但機構實驗教育每人之樓地板總面積高於4平方公尺者，不在此限 □是 □否
2. 教學場地以地面以上一至五樓層樓為原則，所在樓層：\_\_\_\_\_樓
3. 建築物應符合D-5使用組別及建築相關法令規定 □是 □否
4. 總樓地板面積達200平方公尺以上者，應指派防火管理人1人，以此類推

□有防火管理人 人，姓名：＿＿＿＿＿＿，檢附證書 □其他: 　 1. 依非學條例第25條規定設置校園安全事件通報專責人員 人，檢附人員資料

校園安全事件通報專責人員姓名：＿＿＿＿＿＿，聯絡手機：＿＿＿＿＿＿1. 生師比不得高於10:1 □是 □否
2. 設置護理師 □是 □否 ，護理師姓名：
3. 檢附法人登記證書 □是 □否
 |
| **設籍學校** | (此欄請勿填寫) |
| **申****請****應****備****資****料** | 1. 申請期間：每年4月1日至4月30日或10月1日至10月31日，向團體成員設籍占最多數之直轄市或縣（市）主管機關共同提出申請。應備齊下列資料:
2. 申請書正本1份(請勿加封面)，請以**A4單面列印**，不裝訂，請以長尾夾固定。
3. 申請書影本9份(請勿加封面)，請以雙面複印，並於左側釘3針，裝訂成冊。
4. 請先將正本申請書1份，於期限內寄至承辦學校隆田國小，承辦學校形式檢核（非隨送隨審）確認無缺件後，會以電話、簡訊或電子郵件方式通知申請人，請申請人於通知日起5日內，將正本申請書完整複印成影本9份，送至隆田國小。
5. 學生參與非學校型態實驗教育計畫涉及其重大權利義務，應由學生法定代理人共同行使（如夫妻雙方）或獨立行使申請權（單親家庭、法院安置等），共同監護者請雙方共同簽章。
6. 實驗教育計畫應載明下列事項：(高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育實施條例第六條規定)
7. 實驗教育名稱。
8. 實驗教育目的。
9. 實驗教育方式。
10. 實驗教育內容。（包括課程所屬類型與教學、學習評量及預定使用學校設施、設備項目）
11. 預期成效。
12. 計畫主持人及參與實驗教育人員相關資料。（含學經歷及教學專長等資料及附錄三任課同意書，並請檢附師資學經歷及教學專長證明文件）
13. 教學資源相關資料。
14. 立案許可時檢附教學場地同意使用證明文件（附錄一，包括1.標明教室面積、辦公室、安全及衛生等設施之平面圖。2.建築物符合D-5使用組別及建築相關法令規定之證明。3.建築物竣工圖。4.建築物公共安全證明文件。5.教學場地符合消防安全規定之證明6.教學場地同意使用證明文件－如借用高中職以上學校校舍，須檢附教育部同意函）。
15. 學生名冊暨學生身心特徵。（附錄二）
16. 計畫經費來源及財務規劃。
17. 校園安全事件通報專責人員個人資料(附錄四)
18. 與設籍學校協議書。(附錄五)
19. 非營利法人相關資料(立案證書、法人章程、有效期限內代表人證書及經主管機關備查相關會議資料函)及實驗教育機構負責人相關資料。
20. 本電子檔資料請掃描寄至tn@ltes.tn.edu.tw（承辦學校形式檢核確認後再寄）。
21. 申請書無須加封面，亦無須加索引片（側邊貼），請申請人撤除，以利後續作業。
22. 高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育實施條例 https://edu.law.moe.gov.tw/LawContent.aspx?id=GL001382
23. 通過與否皆不退件，請自行保留備份。
 |

目錄

[一、 實驗教育機構名稱 1](#_Toc76732131)

[二、 計畫主持人及參與實驗教育人員之相關資料 1](#_Toc76732132)

[**(一)** **計畫主持人（應填具學經歷及教學專長等資料並備妥證明文件）** 1](#_Toc76732133)

[**(二)** **參與實驗教育人員** 2](#_Toc76732134)

[三、 法人及擬聘實驗教育機構負責人之相關資料 5](#_Toc76732135)

[四、 實驗教育機構地址及略圖 6](#_Toc76732136)

[**(一)** **實驗教育機構地址** 6](#_Toc76732137)

[**(二)** **位置略圖** 6](#_Toc76732138)

[五、 實驗教育理念 7](#_Toc76732139)

[六、 實驗教育目的（為什麼想要申請辦理非學校型態機構實驗教育） 7](#_Toc76732140)

[七、 實驗教育方式（請簡要說明採用的方式） 7](#_Toc76732141)

[八、 實驗教育內容 8](#_Toc76732142)

[**(一)** **課程所屬類型** 8](#_Toc76732143)

[**(二)** **教學及評量方式** 8](#_Toc76732144)

[**1. 學習領域分配** 8](#_Toc76732145)

[**2. 課程內容** 8](#_Toc76732146)

[**3. 學習日課表** 8](#_Toc76732147)

[**4. 預計學習進度表** 8](#_Toc76732148)

[**5. 實驗教育計畫期程內各年度規劃** 8](#_Toc76732149)

[**(三)** **預定使用學校設施設備項目** 8](#_Toc76732150)

[九、 招生計畫 8](#_Toc76732151)

[十、 預期成效 8](#_Toc76732152)

[十一、 教學資源及師資之相關資料 9](#_Toc76732153)

[十二、 教學場地同意使用暨相關證明文件 11](#_Toc76732154)

[十三、 計畫經費來源、財務規劃及收、退費規定 12](#_Toc76732155)

附錄

[**附錄1：教學場地資料** 14](#_Toc506293671)

[**附錄2：臺南市非學校型態機構實驗教育學生名冊暨學生身心特徵** 15](#_Toc506293672)

[**附錄3：臺南市國民教育階段非學校型態機構實驗教育教師任課同意書**](#_Toc506293673)...................................18

[**附錄4：臺南市非學校型態機構實驗教育校園安全事件通報專責人員個人資料** 19](#_Toc506293674)

[**附錄5：臺南市非學校型態機構實驗教育與設籍學校協議書** 19](#_Toc506293674)

[**附錄6：申請租借臺南市政府所管轄之學校閒置空間流程**](#_Toc506293675) 21

[**附錄7：委託代理授權書** 2](#_Toc506293676)2

**臺南市非學校型態機構實驗教育計畫書**

1. **實驗教育機構名稱**
2. **計畫主持人及參與實驗教育人員之相關資料**
3. **計畫主持人（應填具學經歷及教學專長等資料並備妥證明文件）**

|  |  |
| --- | --- |
| 主持人姓名 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 專長 |  |
| 教學經驗 |  |
| 負責教學領域 |  |
| 證明文件 | □ 畢業證書影本 □教師證書影本 □工作資歷證明影本 □ 其他： |

1. **參與實驗教育人員**

1.機構人數：共＿＿＿人(不含學生)

 2.學經歷專長：

 **師資（學經歷及教學專長證明文件及附錄四任課同意書）及行政人員相關資料皆須填列**

|  |
| --- |
|  1 |
| 姓名 |  |
| 職稱 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 專長 |  |
| 教學經驗 |  |
| 負責教學領域領域 |  |
| 證明文件 | □ 畢業證書影本 □教師證書影本 □工作資歷證明影本 □ 其他： |

|  |
| --- |
|  2 |
| 姓名 |  |
| 職稱 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 專長 |  |
| 教學經驗 |  |
| 負責教學領域領域 |  |
| 證明文件 | □ 畢業證書影本 □教師證書影本 □工作資歷證明影本 □ 其他： |

|  |
| --- |
|  3 |
| 姓名 |  |
| 職稱 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 專長 |  |
| 教學經驗 |  |
| 負責教學領域領域 |  |
| 證明文件 | □ 畢業證書影本 □教師證書影本 □工作資歷證明影本 □ 其他： |

|  |
| --- |
|  4 |
| 姓名 |  |
| 職稱 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 專長 |  |
| 教學經驗 |  |
| 負責教學領域領域 |  |
| 證明文件 | □ 畢業證書影本 □教師證書影本 □工作資歷證明影本 □ 其他： |

|  |
| --- |
|  5 |
| 姓名 |  |
| 職稱 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 專長 |  |
| 教學經驗 |  |
| 負責教學領域領域 |  |
| 證明文件 | □ 畢業證書影本 □教師證書影本 □工作資歷證明影本 □ 其他： |

（表格不敷使用時請自行增列）

1. **法人及擬聘實驗教育機構負責人之相關資料**

**(一)法人名稱 (並請附上法人登記證書影本)**

**(二)實驗教育機構負責人名稱**

**(三)學經歷專長**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 職務 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 專長 |  |

1. **每年應定期召開機構事務會議，並進行自我評鑑與自我檢核，並公開機構事務會議紀錄。**
2. **實驗教育機構地址及略圖**
3. **實驗教育機構地址**
4. **位置略圖**

|  |
| --- |
|  |

1. **實驗教育理念**

|  |
| --- |
|  |

1. **實驗教育目的（為什麼想要申請辦理非學校型態機構實驗教育）**

|  |
| --- |
|  |

1. **實驗教育方式（請簡要說明採用的方式）**

|  |
| --- |
|  |

1. **實驗教育內容**
2. **課程所屬類型**
3. **教學及評量方式**
	1. **學習領域分配**
	2. **課程內容**
	3. **學習日課表**
	4. **預計學習進度表**
	5. **實驗教育計畫期程內各年度規劃**
4. **預定使用學校設施設備項目**
5. **招生計畫**
6. **公告招生簡章方式：**
7. **預計辦理招生之期日：**
8. **招生人數：**
9. **招生對象：**
10. **登記入學額滿時，處理方式：**
11. **預期成效**
12. **教學資源及師資之相關資料**

**(一)請從社區、學校、社會等各面向，包含軟體、硬體、人力資源……等，逐項條列將運用之教學資源**

|  |  |
| --- | --- |
| 面向 | 教學資源 |
| 社區 | 1.2.3. |
| 學校 | 1.2. |
| 社會 | 1.2.3. |
| 其他 | 1.2. |

1. **辦理實驗教育之地點與環境**

|  |
| --- |
| 實驗教育之地點與環境：（文字敘述） |
|  |
| 教學環境之照片：（至少2張） |
| 請黏貼照片請黏貼照片 |

1. **教學場地同意使用暨相關證明文件**
2. **請依附錄一填列，並依序裝訂所需資料。**
3. **教學場地使用同意書**

|  |
| --- |
|  |

1. **計畫經費來源、財務規劃及收、退費規定**
2. **經費來源**

|  |
| --- |
|  |

1. **財務規劃**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 單價 | 數量 | 預算 | 備註 |
| 收入－學費 |  |  |  |  |
| 收入－雜費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 收入總額 |  |
| 專任教師薪資 |  |  |  |  |
| 兼任教師薪資 |  |  |  |  |
| 行政人員薪資 |  |  |  |  |
| 行政事務費 |  |  |  |  |
| 文具印刷費 |  |  |  |  |
| 教學設備費 |  |  |  |  |
| 業務費 |  |  |  |  |
| 活動費 |  |  |  |  |
| 教師進修費 |  |  |  |  |
| 水電網路費 |  |  |  |  |
| 租金 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 支出總額 |  |

（本表僅供參考，表格不敷使用時請自行增列）

1. **向家長說明收費項目、數額及用途之方式(**招生簡章載明收取費用項目、數額及用途，並於網路公告)

|  |
| --- |
|  |

 **(四)退費規定：**

|  |
| --- |
|  |

**附錄 1**

**教學場地資料**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **是否備妥** | **備註** |
| 標明教室面積、辦公室、安全及衛生等設施之平面圖 | □是 □否 |  |
| D-5類組使用用途之建築物（變更）使用執照或建築物免辦理變更使用執照核准函 | □是 □否 |  |
| 核准作為D-5類組使用用途建築物平面圖※請注意場地須於核准平面圖相符 | □是 □否 |  |
| 建築物竣工圖 | □是 □否 |  |
| 建築物公共安全證明文件 | □是 □否 |  |
| 教學場地符合消防安全規定之證明 | □是 □否 |  |
| 教學場地同意使用證明文件(如借用高中職以上學校校舍，須檢附教育部同意函) | □是 □否 |  |
| 消防安全設備竣工圖說 | □是 □否 |  |
| 消防安全設備平面圖 | □是 □否 |  |
| 建築物防火避難設施與設備安全檢查申報結果通知書或建築物公安檢查申報證明憑證 | □是 □否 |  |
| 建物消防安全檢查紀錄表 | □是 □否 |  |
| 建築物如為租賃，須備有效期限一年以上租約並經有法院化公證士公證 | 如有租用者，再勾選。□是 □否 |  |
| 如租用學校閒置空間者，請備妥臺南市教育局核准函。 | 如有租用者，再勾選。□是 □否 |  |

**※場地資料備妥後，請依序附於本表之後。**

**附錄 2**

**臺南市非學校型態機構實驗教育學生名冊暨學生身心特徵**

**\_\_\_\_\_\_學年度\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_機構實驗教育學生名冊**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 學生姓名 | 性別 | 出生年月日 | 原就讀學區學校 | 升入年級 | 法定代理人 | 與學生關係 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □賡續□初次 |

（表格不敷使用時請自行增列）

※請於每學年度開始時或學生人數有異動時，依本表編號依序整齊將學生戶口名簿或戶籍謄本及學生法定代理人之同意書附於本表之後，繳交設籍學校，並由設籍學校函送臺南市政府教育局。

|  |
| --- |
| 異動學生 |
| 編號 | 學生姓名 | 性別 | 出生年月日 | 原就讀學區學校 | 升入年級 | 法定代理人 | 與學生關係 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（表格不敷使用時請自行增列）

※請於每學年度開始時或學生人數有異動時，依本表編號依序整齊將學生戶口名簿或戶籍謄本及學生法定代理人之同意書附於本表之後，繳交設籍學校，並由設籍學校函送臺南市政府教育局。

學生身心特徵：(請將參與非學校型態團體實驗教育之學生逐一列出)

|  |
| --- |
| (學生生活照片) |
| 姓名 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 性別 | □男□女 | 身分證字號 |  |
| 戶籍地址 | 郵遞區號：　臺南市○○區○○里○鄰○○路○巷○○號○樓 |
| 參與紀錄 | □初次參與□賡續參與 | 就讀年級 | 年級 | 就學情形 | □已入學（設籍學校：　　　　）□未入學 |
| 個性描述 |  |
| 身分別 | □一般身分　　□低收入戶　　□身心障礙　　□身心障礙人士子女□原住民　　　□資賦優異 |
| 特殊需求 | 1. 是否經本市或其他縣市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為特殊教育

學生：□是(請檢附相關證明) □否二、學生是否有其他特殊需求：□是＿＿＿＿＿＿ □否 |
| 父親姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 母親姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 備註 |  |

（表格不敷使用時請自行增列）

**附錄 3**

**臺南市國民教育階段非學校型態機構實驗教育教師**

**任課同意書**

本人 同意擔任 機構，申請辦理臺南市非學校型態實驗教育機構 領域〈科〉教師，特立此書，以資證明。

此致

臺南市非學校型態實驗教育審議會

 立書人親筆簽名：

蓋章

 身份證字號：

 最高學歷：

 經歷：

 聯絡地址：

 聯絡電話：

※請檢附A4列印的畢業證書影本、學經歷及教學專長證明文件，並簽署與正本相符。

**附錄 4**

臺南市非學校型態實驗教育-○○○○機構(團體)

校園安全通報事件專責人員資料

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 職稱 |  |
| 電子信箱 |  |
| 連絡電話(市話) |  |
| 連絡電話(手機) |  |

**附錄 5**

**臺南市非學校型態機構實驗教育與設籍學校協議書**

申請人 （以下簡稱甲方），合作學校 （以下簡稱乙方），甲方申請辦理 實驗教育計畫，為計畫學生學習之最佳福祉，乙方為協助學生成長及發展之教育目的，共同協議以下事項：

1. 學習方式：
2. 群育、團體活動課程：
3. 學籍：
4. 學校設施設備之使用：
5. 學生輔導事項：
6. 成績評量：
7. 學雜費、學生保險等各項費用：
8. 校內活動參與：
9. 其他事項：（如施打疫苗、健康檢查、協助購買教科書、輔導升學、社團活動…等）
10. 本協商經雙方同意訂定，雙方共同遵守，惟如有未盡事宜，雙方得於每學年結束前修正之。

蓋章

 甲方代表親筆簽名：

 身份證字號：

 住址：

 聯絡電話：

 乙方代表：

學校關防

（校 長）

 學校名稱：

中 華 民 國 年 月 日

**附錄 6**

**申請租借臺南市政府所管轄之學校閒置空間流程**

**一、學校端：**

1. 先究明此出租案，其屬於民法第421條所稱之「租賃」性質或第464條之「借貸性質」。
2. 確認後，將此案提經該校校務會議(董事會議)決議通過，並檢具租賃契約書、校務會議紀錄、擬出租(或出借)不動產計畫書、不動產資料及學校財務資料，專案函報臺南市教育局。
3. 函文中請敘明出租對象及用途。

**二、申請人端：**

1. 具備登記有案法人機構資格。
2. 請將臺南市教育局核准該校出租（或出借）不動產之函文，檢附於申請計畫書內。

**三、租賃費用：**得參酌「臺南市各級學校校園場地使用管理辦法」之附錄「臺南市各級學校校園場地使用收費表」。

**※請注意上述程序時間是否會影響繳交申請計畫書期限。**

**附錄 7**

**委託代理授權書**

本人茲授權左列代理人全權代理本人參加**臺南市非學校型態實驗教育審議會**，該代理人資料如下：

委託人：

蓋章

 申請人親筆簽名： 手機：

 團體或機構名稱（個人型免填）：

行使代理權人：

蓋章

代理人親筆簽名： 手機：

身份證字號：

與委託人之關係：

委託人與代理人身分證件正反面影本粘貼處

中 華 民 國 　 年 　 月 　 日

**臺南市政府教育局非學校型態機構實驗教育申請資料檢核表**

| 項 目 | 承辦學校初檢 | 教育局複檢 | 應檢核規定 | 審核意見 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **實驗教育計畫資料** | 1. 申請人資格
 | □是 □否 | □是 □否 | 由學校財團法人以外之非營利法人之代表人提出申請 |  |
| 1. 實驗教育對象
 | □是 □否 | □是 □否 | 每班人數不得超過25人，國民教育階段學生總人數不得超過250人，高級中等教育階段不得超過125人，生師比不得高於十比一。 |  |
| 1. 實驗教育辦理期程
 | □是 □否 | □是 □否 | 實驗教育計畫期程，應配合學校學期時間；國民小學教育階段最長為六年，國民中學教育階段最長為三年，高級中等教育階段最長為三年。 |  |
| 1. 機構實驗教育名稱
 | □是 □否 | □是 □否 | 名稱不得以實驗教育學校為名 |  |
| 1. 計畫主持人及參與實驗教育人員之相關資料
 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| 1. 法人及擬聘實驗教育機構負責人之相關資料。
 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| 1. 實驗教育機構地址及位置略圖
 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| 1. 實驗教育理念
 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| 1. 實驗教育目的
 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| 1. 實驗教育方式
 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| 1. 實驗教育內容
 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| 1. 預期成效
 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| 1. 教學資源相關資料
 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| 1. 教學場地同意使用文件
 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| 1. 經費來源、財務規劃及收費規定
 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| **附錄** | 附錄一教學場地相關資料 |  |  |  |  |
| 一、D-5類組使用用途之建築物（變更）**使用執照**或**建築物免辦理變更使用執照核准函**。 | □是 □否 | □是 □否 | (一)機構實驗教育學生學習活動教室內場地使用面積，每人不得少於1.5平方公尺，其面積不包括室內走廊及樓梯。(二)教學場地以地面以上一至五樓層樓為原則。(三)建築物應符合D-5使用組別及建築相關法令規定。(依法申請使用公立學校之閒置空間，或經學校財團法人依法同意租、借私立學校之空餘空間；並不受此限制。(四)依法使用公立學校之閒置空間，或經學校財團法人依法同意租、借私立學校之空餘空間者，不受建築物應符合D-5使用組別之限制。 |  |
| 二、核准作為D-5類組使用用途**建築物平面圖** | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 三、**建物登記簿謄本** | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 四、消防安全設備檢修申報書 | □是 □否 | □是 □否 | (一)建築物防火避難設施與設備安全檢查申報結果通知書或建築物公安檢查申報證明憑證。(二)總樓地板面積200平方公尺以上者，應指派防火管理人。 |  |
| 五、防火管理人證書 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| **※**六、建築物如為租賃，須備有效期限一年以上租約並經有法院化公證士公證 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| **※**七、如租用學校閒置空間者，請備妥臺南市教育局核准函。 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| **※**附錄2機構實驗教育學生名冊 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| 附錄3機構實驗教育教師任課同意書 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
| **※**附錄4機構實驗教育與設籍學校協議書 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |

**備註：※代表非必要具備要件**

承辦學校初檢人簽章：

 日期： 年 月 日

**檢核結果：**

**□形式檢核通過。**

**□尚有缺件，請於\_\_\_年\_\_\_月\_\_日前修正補件。**

**..............................................................................................................................................................................**

教育局複檢人簽章：

 日期： 年 月 日

**檢核結果：**

**□形式檢核通過。**

 **□尚有缺件，請於\_\_\_年\_\_\_月\_\_日前修正補件。**