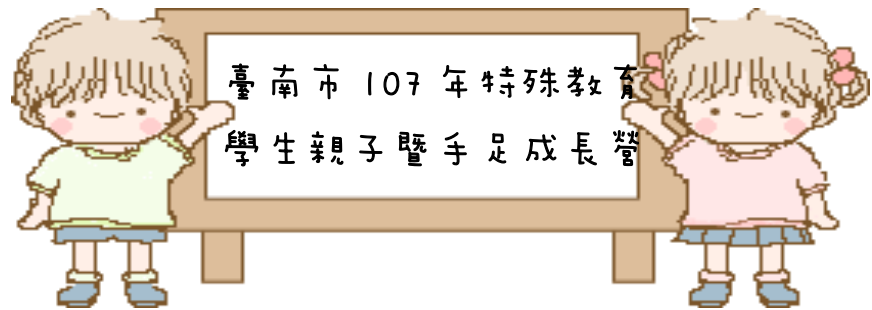


附件一-給家長邀請函



歡迎貴子弟參加由安慶國小所舉辦的「特殊教育學生親子暨手足成長營」。此次成長營邀請職能治療師、特教老師前來授課，成長營的課程內容，包含園藝活動、桌遊遊戲、感覺統合肢動遊戲等課程，希望透過豐富有趣的活動設計，能帶給您的孩子有一個愉快充實的假日生活，誠摯邀請您們來參加。此活動為實作課程，請學生家長或老師務必陪同參加。

＊活動時間：107 年 6 月 2 日(星期六)上午 8：30-12：00 ＊地點：臺南市安南區安慶國小

☒地址：臺南市安中路一段 703 巷 80 號

| 時間                                        | 活動內容                                                                                     | 主持人/承辦處室                                                          |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 08:30~08:50                               | 報到                                                                                       | 安慶國小團隊                                                            |
| 08:50~09:00                               | 長官致詞                                                                                     | 教育局長官<br>安慶國小校長、主任                                                |
| 09:00~10:00<br>10:00~11:00<br>11:00~12:00 | 分組親子課程<br>A 組：桌遊-園藝-職能<br>B 組：園藝-職能-桌遊<br>C 組：職能-桌遊-園藝<br>(分 3 組同時上課，每堂 1 小時，<br>共 3 小時) | 桌遊：學東國小資源班<br>鄭英宏老師<br>園藝：安慶國小特教班<br>廖肇瑞老師<br>職能：永和醫院<br>黃鈺真職能治療師 |
| 12:00~12:30                               | 親師生交流、午餐賦歸                                                                               | 安慶國小團隊                                                            |

活動內容

名額有限，有意參加者請直接與學生就讀國小特教承辦老師報名！謝謝~

國小 臺南市 107 年特殊教育學生親子暨手足成長營邀請回條

|                                                                                                         |                                                                      |                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| 參加學生                                                                                                    |                                                                      | 學生身心特殊狀況<br>(含特殊需求、注意事項) |  |
| 就讀班級                                                                                                    | 年 班                                                                  |                          |  |
| 障礙類別                                                                                                    |                                                                      |                          |  |
| 障礙程度                                                                                                    |                                                                      |                          |  |
| 陪伴者姓名：<br>手機號碼：<br>手足是否參加活動： <input type="checkbox"/> 可以參加_____人(年紀： )<br><input type="checkbox"/> 不克參加 |                                                                      | 與學生關係：<br>家裡電話：          |  |
| 用餐情況<br>(含陪伴者)                                                                                          | <input type="checkbox"/> 葷食____位<br><input type="checkbox"/> 素食____位 | 家長<br>簽名                 |  |