

台南市六甲國小 110 學年度第一學期「兒童課後照顧服務」計畫

- 一、目的：以促進兒童健康成長、支持婦女婚育及使父母安心就業為目的
- 二、服務內容：提供生活照顧及學校作業輔導
- 三、服務對象：本校在學學生，由家長決定自由參加
- 四、上課日期：確認開班後，另行通知
- 五、開班人數：每班以 15 人為原則，最多不超過 25 人
- 六、地點：本校教室
- 七、收費標準：依「兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法」低收入戶、身心障礙及原住民兒童免費，其餘為需收費之一般生，收費標準如下
- 八、開課日期：110 年 9 月 1 日

課後照顧時間	收費標準
星期一、三、四、五： 12:40~16:00	(1) 每天 4 節課，一個月以 4 星期計算，共 64 節課。 (2) 每個月費用約 1200 元 (實際費用依每個月實際上課節數，每月繳交)

以上收費標準以每班 15 人計算，實際收費將依開班人數做調整並另行通知，
(人數多於 15 人，費用減少；人數少於 15 人，費用增加)



學生參加意願調查表回條

不願意參加本服務 【請於 110/08/31 交給導師】

願意參加本服務並自行接送小孩回家

學生身分別：(非一般身分學生者，請於交回本表時，一併繳交相關證明文件)

- 一般身分學生 低收入戶 中低收入戶
 身心障礙學生 原住民學生

學生班級：_____ 性別：_____ 學生姓名：_____ 家長簽名：_____

台南市六甲國小 110 學年度第一學期「兒童課後照顧服務」計畫

- 一、目的：以促進兒童健康成長、支持婦女婚育及使父母安心就業為目的
- 二、服務內容：提供生活照顧及學校作業輔導
- 三、服務對象：本校在學學生，由家長決定自由參加
- 四、上課日期：確認開班後，另行通知
- 五、開班人數：每班以 15 人為原則，最多不超過 25 人
- 六、地點：本校教室
- 七、收費標準：依「兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法」低收入戶、身心障礙及原住民兒童免費，其餘為需收費之一般生，收費標準如下
- 八、開課日期：110 年 9 月 1 日

課後照顧時間	收費標準
星期一、三、四、五： 12:40~16:00	(3) 每天 4 節課，一個月以 4 星期計算，共 64 節課。 (4) 每個月費用約 1200 元 (實際費用依每個月實際上課節數，每月繳交)

以上收費標準以每班 15 人計算，實際收費將依開班人數做調整並另行通知，
(人數多於 15 人，費用減少；人數少於 15 人，費用增加)



學生參加意願調查表回條

不願意參加本服務 【請於 110/08/31 交給導師】

願意參加本服務並自行接送小孩回家

學生身分別：(非一般身分學生者，請於交回本表時，一併繳交相關證明文件)

- 一般身分學生 低收入戶 中低收入戶
 身心障礙學生 原住民學生

學生班級：_____ 性別：_____ 學生姓名：_____ 家長簽名：_____

新生放學路隊調查表

一年_____班 姓名_____

※請勾選孩子放學排隊方式及路口

- 南校門家長接送區（中華路 吳家紅茶冰對面）
- 東校門家長接送區（中正路 7-11 旁）
- 安親班接送，（_____）安親班，
安親班電話：（_____）



◎請家長在時間內於指定接送區帶孩子，若在接送區等候 10 分後，家長未到，會將學生帶回班級由導師聯絡處理，以免小朋友在路邊等候發生危險！。

臺南市六甲區六甲國民小學代收代辦費繳費方式調查表

一、代收代辦費(註冊費及午餐費)繳費方式有二種請您選擇一種繳費方式：

1.六甲區農會轉帳扣款：家長須自行負擔農會手續費每筆3元請填妥「委託代繳約定書」並附上農會存摺正面影本，由導師收齊交午餐出納送六甲區農會辦理核章，扣款帳戶不限何人帳戶，(建議家長多多採用此方式，方便、省時)。

2.六甲區農會臨櫃繳交現金：家長須自行負擔農會手續費每筆5元，學校會給予家長代收代辦費四聯單，請家長在繳費期限內持四聯單至六甲區農會繳費。

二、請家長填寫並簽名後撕下回條由子女交級任導師統一交回午餐出納。

回條：

()年()班學生()代收代辦費繳費方式請勾選以下一種方式

1.()午餐費轉帳扣款且自願全學期繳費

2.()午餐費轉帳扣款且按月繳費

3.()午餐費臨櫃繳費且自願全學期繳費

4.()午餐費臨櫃繳費且按月繳費

備註：註冊費一律採取全學期一次繳費。

家長簽名：



中華民國 年 月 日

委託人留存聯：

委託代繳約定書 年 月 日

委託人（即委託人）茲向農會申請委託代六甲國小在學學生 年 班 號姓名 學號 之午餐費，逕自本人帳戶

戶名 618- 科目 帳號 劃付代繳

此致 六甲區農會

身分證字號： 立約定書人：

〔簽名並加蓋印鑑須與存款印鑑相符〕

農會核章：

請勿自行撕開

國小留存聯：

委託代繳約定書 年 月 日

委託人（即委託人）茲向農會申請委託代六甲國小在學學生 年 班 號姓名 學號 之午餐費，逕自本人帳戶

戶名 618- 科目 帳號 劃付代繳

此致 六甲區農會

身分證字號： 立約定書人：

〔簽名並加蓋印鑑須與存款印鑑相符〕

農會核章：

請勿自行撕開

農會留存聯：

委託代繳約定書 年 月 日

委託人（即委託人）茲向農會申請委託代六甲國小在學學生 年 班 號姓名 學號 之午餐費，逕自本人帳戶

戶名 618- 科目 帳號 劃付代繳

此致 六甲區農會

身分證字號： 立約定書人：

〔簽名並加蓋印鑑須與存款印鑑相符〕

國小學童含氟漱口水防齲計畫

家長同意書

親愛的家長您好：

根據最新衛生福利部調查顯示，台灣於 2018 年 5 歲學童乳齒齲齒盛行率為 65.43%，2020 年調查 12 歲學童恆齒齲齒顆數為 2.01 顆，兒童的口腔健康狀況不僅會影響其咀嚼、發音及美觀，甚至影響未來的生長及發育，需要特別重視。歐美於學校實施含氟漱口水計畫已行之有年，台灣亦自民88年開始正式推廣，並經實驗證實對齲齒之預防頗具成效。

為促進兒童口腔健康，衛生福利部運用菸品健康福利捐與各縣市牙醫師公會及學校合作，辦理「國小學童含氟漱口水防齲計畫」，在學期中提供全國國小學童，於學校的校護、老師及指導牙醫師督導下，每週一次以濃度 0.2% 之含氟漱口水充分漱口一分鐘，以預防齲齒。

本計畫的進行對於兒童口腔保健非常重要，參加者完全不需繳費，我們期望您能同意讓 貴子弟參與這個有意義的口腔保健方案，若有特殊情況可隨時終止參與本計畫。此外，貴子弟仍應減少零食的攝取，養成飯後、睡前至少 2 次使用牙線及 1,000PPM 以上含氟牙膏刷牙的良好潔牙習慣，並定期接受牙醫師的診治，以確保 貴子弟的口腔健康。

本漱口水無酒精及薄荷配方，請安心使用。

請您填寫回條後，由 貴子弟交給導師。

謝謝您的合作

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 敬啟

氟化物防齲諮詢專線 0800-555-086

家長回條

- 我同意我的小孩參加學校漱口水計畫
- 我不同意我的小孩參加學校漱口水計畫

原因(請簡述)：_____

您是學生的 父親 母親 祖父母 其他 _____

學生姓名：_____ 就讀 _____ 國小 _____ 年 _____ 班 _____ 號

家長簽名：_____

日期：110 年 _____ 月 _____ 日