

## 臺南市六甲區六甲國民小學學生轉班作業實施要點

### 一、 依據：

- (1) 教育部 94.2.22 台國(一)字第 0940021621 號函國民中小學學生轉班作業原則。
- (2) 臺南市國民小學常態編班實施計畫。
- (3) 本校 111.1.3 行政會議通過。

### 二、 實施目的：為辦理學生因教育輔導需要或其他特殊原因需調整就讀班級，學校相關鑑定輔導流程之依據，特制訂本要點。

### 三、 實施方式：

學生經編班確定，不得調整就讀班級。如因教育輔導需要或其他特殊原因，需要調整就讀班級者，依下列程序辦理：

- (一) 學生家長應以書面詳敘理由，向教務處提出申請轉班，不得指定轉入班級，調班完成後不得再以同一事由申請調班。。
- (二) 教務處受理後，協調輔導室指派輔導老師予以瞭解及妥善輔導。經輔導老師瞭解、溝通及輔導確實無法解決者，召開轉班委員會研議。
- (三) 轉班委員會之議程由原班導師、輔導老師報告處理情形後，提請轉班委員會於一個月內審議，並研議相關配合措施。
- (四) 如獲同意轉班，得由教務處視各班人數多寡，編入人數較少或適合輔導該個案學生之教師班級。
- (五) 轉班委員會決議後，由教務處通知學生及家長。
- (六) 霸凌、性別平等案件或其他需立即轉班之特殊情況，不受輔導期間之限制。
- (七) 體育班寒假轉班由轉班招生簡章規範不受此限。

### 四、 組織成員：由校長、教務、學務、輔導室三處主任、註冊設備組長、生教組長、輔導組長、專輔教師、教師代表、教師會代表、家長代表共同組成。

### 五、 學生調班後學校應依下列原則辦理：

- (一) 調班原因係本人或其他學生造成者，應由輔導室及學務處將相關學生列為個案輔導對象妥善輔導。
- (二) 調班原因係教師造成者，除加強視導外，並詳細記錄該教師教學及班級經營情形，必要時得彙整相關資料提供教師評審委員會審查。

### 六、 本辦法經校長核准後實施，修正時亦同。

# 臺南市六甲區六甲國民小學學生調班委員會

| 職 稱       | 任 職 單 位 職 務   | 備 註 |
|-----------|---------------|-----|
| 召 集 人     | 校 長           |     |
| 執 行 秘 書   | 教 務 處 主 任     |     |
| 副 執 行 秘 書 | 註 冊 設 備 組 長   |     |
| 委 員       | 家 長 會 會 長     |     |
| 委 員       | 學 務 處 主 任     |     |
| 委 員       | 輔 導 室 主 任     |     |
| 委 員       | 輔 導 組 長       |     |
| 委 員       | 生 教 組 長       |     |
| 委 員       | 教 師 會 代 表     |     |
| 委 員       | 一 年 級 學 年 主 任 |     |
| 委 員       | 二 年 級 學 年 主 任 |     |
| 委 員       | 三 年 級 學 年 主 任 |     |
| 委 員       | 四 年 級 學 年 主 任 |     |
| 委 員       | 五 年 級 學 年 主 任 |     |
| 委 員       | 六 年 級 學 年 主 任 |     |
|           | 專 輔 教 師       | 列 席 |

臺南市六甲區六甲國民小學學生調班流程表

| 編號 | 說明          | 辦理單位       | 備註                   |
|----|-------------|------------|----------------------|
| 1  | 家長提出書面申請    | 教務處        | 適應不良觀察期至少三週          |
| 2  | 進行輔導諮商、入班觀察 | 輔導室        | 一週～三週                |
| 3  | 輔導室提出輔導報告   | 輔導室        | 送交調班委員會，<br>召開調班委員會。 |
| 4  | 決定轉換學習環境與否  | 教務處        | 召開轉班委員會              |
| 5  | ※進行轉換學習環境協調 | 教務處<br>輔導室 | 召開學年會議               |
| 6  | 回覆家長決議情形    | 教務處        | 受理家長調班申請一個月內         |

# 臺南市六甲區六甲國民小學學生調班申請書

班級：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班          學生：\_\_\_\_\_

申請人姓名：\_\_\_\_\_          與學生關係：\_\_\_\_\_

連絡電話：\_\_\_\_\_          家長簽名：\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

學生申請調整班級原因：(請由家長填寫)

註冊設備組長

教務主任

校長

學務主任

輔導主任