親愛的家長，您好：

　　教育部為確保國民中小學學生基本學力，補助學校推動學習扶助專案，於課後時間針對孩子學習落後科目給予更多的學習機會與輔導照顧，提昇孩子的學習動機與自信，盡快跟上學習的進度。

　　您的關心與信任，是孩子成長的重要動力。盼您鼓勵孩子加入，一起成為孩子向上發展的助力，引導他們找到前進的方向！

1. 參加對象：學生經112年度篩選測驗結果，國語、數學或英語任一科目有不合格之情形者，建議孩子及早入班補強，直至通過113年5月篩選測驗。
2. 費用：全免。
3. **為提升效果，全時入班，勿與開學後社團時間衝突。上學期已入班者，請持續入班。**
4. 同時為本校課照班學生，可減免學扶課程時段之課照費用。
5. 以下依照112年度篩選測驗，建議入班的科目與上課時間

❖時間：**113年2月26日(一)至113年6月14日(五)** 。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 班別 | 週 | 時間 | 建議入班項別 |
| 低年級國數班 | 週一、四 | 12:40-16:00 |  |
| 中年級國數班 | 週一、四 | 16:00-17:30 |  |
| 週五 | 12:40-16:00 |
| 高年級國數班 | 週一、二、四、五 | 16:00-17:30 |  |
| 中高年級英語班 | 週二、五 | 16:00-17:30 |  |

如有相關問題請洽教務處06-2151761分機814 東區大同國民小學 教務處敬上

----------------------------------請沿虛線剪下繳回教務處-------------------------------

**學習扶助報名回條**

班級： 年　班　姓名： **無論參加與否，請於01/05(五)前交回教務處**

建議入班項別：高年級國數班 中高年級英語班

□**願意參加學習扶助，並配合相關學習課程規範**。
　接送方式：□家長接送　□自行走路回家　□其他：＿＿＿＿＿＿＿
　聯絡人姓名及連絡方式：＿＿＿＿　　　（稱謂：　　）　家裡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　手　　機：＿＿＿＿＿＿＿＿

□**無法參加。請敘明原因**：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

家長簽名：＿＿＿＿＿＿