

臺南市北區大光國小 112 年度學生志願服務學習實施計畫

111.11.18 修訂

一、依據：

101 年 9 月 17 日南市教中(一)字第 1010779295 號函，臺南區十二年國民基本教育免試入學超額比序「多元學習表現」採計原則。

二、目的：

- (一)因應十二年國民基本教育，本免試就學區將「多元學習表現」列入免試入學超額比序項目，為了建立公平計分機制，維護學生入學權益。
- (二)增進學生關心自我、關懷家園及參與公共事務的意願與熱忱。
- (三)輔導學生認識生命的意義，培養多元價值觀，啟發學生人文關懷的精神。
- (四)提供學生回饋學校、社區及社會之機制。從生活體驗中，落實五育均衡的全人教育。

三、對象：

臺南市各國高中、大專生。臺南區「服務學習」項目計分原則，採計國中在學階段(七上至九上五學期)服務時數。

四、服務範圍：

本校各處室提供之校內服務學習活動

- (一)特教學生服務：協助老師照顧學生安全與教室環境整理。
- (二)校園環境整理：協助學校環境整理與巡檢工作。
- (三)資料整理：協助學校整理資料。
- (四)整理體育器材:整理體育器材

五、報名方式：

112 年 1 月 6 日(五)下午 4:00 前，繳交家長同意書(附件二)、校外服務學習活動學生申請表暨同意書(附件三)至大光國小輔導室。**以上資料須於報名時一併繳交，恕不接受補件。**申請人數如附件一，額滿為止。

六、服務時間：

寒假上班期間，開放志願服務。

七、實施方式：

- (一)本校先公布該年度學校提供之學生志願服務項目一覽表(附件一)，內含服務內容、名額限制等訊息。
- (二)申請前須取得監護人之同意，並於申請時一併附上「學生志願服務學習活動家長同意書」。(附件二)
- (三)申請學生也需向目前就讀學校，取得就讀學校之「校外服務學習活動學生申請表暨同意書」。(附件三)
- (四)學生每次參加服務活動，均應填寫簽到簽退表。(附件四)
- (五)本校於收件後進行審核，錄取者將以電話聯繫。

八、採計時間與認證方式：

服務時間於參與組別規定時間內報到，以簽到簽退表之認證單位簽章欄位計算。

九、開具志工服務證明：

於校內服務學習活動結束後，經學校認定服務期間表現良好，核定確實完成後，由學校開具志工服務證明，時數依簽到簽退表核定。(附件四)

十、經錄取學生，本校將進行學生表現考核，以作為日後是否提供志工服務學習機會之參酌，

敬請貴家長及學生能發揮志工精神，樂在服務，造福他人。

十一、本實施計畫經校長核可後實施，修正時亦同。

輔導組長

輔導主任

校長

教務主任

學務主任

總務主任

附件一

臺南市北區大光國小 112 年度寒假學生志願服務項目一覽表

112 年 1-2 月

項次	服務項目	日期	時間	星期	服務內容	每日名額	聯絡方式與窗口	備註
1	特教學生服務	112.01.30 ∩ 112.02.10	09:00 ∩ 16:00	一 ∩ 五	協助老師照顧學生安全與教室環境整理	2	輔導室輔導組 2518465 轉 727	1/20~2/29 春節時間 不開放
2	校園環境整理	112.01.30 ∩ 112.02.10	09:00 ∩ 11:00	一 ∩ 五	協助學校環境整理與巡檢工作	2	學務處衛生組 2518465 轉 724	1/20~2/29 春節時間 不開放
3	資料整理	112.02.06 ∩ 112.02.10	09:00 ∩ 12:00	一 ∩ 五	協助學校整理資料	2	學務處生教組 2518465 轉 724	1/20~2/29 春節時間 不開放
4	整理體育器材	112.02.06 ∩ 112.02.08	09:00 ∩ 12:00	一 ∩ 三	整理體育器材	2	學務處體育組 2518465 轉 724	1/20~2/29 春節時間 不開放

附件二

臺南市北區大光國小學生志願服務學習活動家長同意書

學生姓名：_____ 就讀學校 _____ 年級 _____

服務時間 自 112 年__月__日 至 112 年__月__日

服務內容 特教學生服務

校園環境整理

資料整理

整理體育器材

擬申請貴校寒假期間志願服務，並恪守學校安排規定。

申請人(學生)姓名：

家長或監護人姓名：

住 址：

聯 絡 電 話：

此 致

臺南市北區大光國小輔導室

中 華 民 國 112 年 __月 __日

臺南市立		學校校外服務學習活動學生申請表暨同意書 (個人用)	
申請學生	班級 _____ 座號 _____ 姓名 _____		
服務時間	自 年 月 日 時 至 年 月 日 時 , 合計 小時		
服務內容	<input type="checkbox"/> 特教學生服務 <input type="checkbox"/> 校園環境整理 <input type="checkbox"/> 資料整理 <input type="checkbox"/> 整理體育器材		
服務地點	臺南市北區大光國小	服務單位聯絡人	王介佑組長
		電話	06-2518465 分機 727
聯繫方式	家長姓名： _____ 聯絡電話： _____ 【請家長親填】學生姓名： _____ 聯絡電話： _____		
本人同意子弟 _____ 年 _____ 班 _____ 號姓名： _____ 參加上列所述之服務活動， 此致 _____ 學校 家長簽章： _____ 日期： 年 月 日			
學生志願服務承辦人		單位主管	

附件四

臺南市北區大光國小學生志願服務學習簽到簽退表(112 年度)

服務項目：_____ 姓 名：_____

編號	日/月	星期	起訖時間	時數	簽到	簽退	認證單位 簽章	備註
1			: ~ :					
2			: ~ :					
3			: ~ :					
4			: ~ :					
5			: ~ :					
6			: ~ :					
7			: ~ :					
8			: ~ :					
9			: ~ :					
10			: ~ :					
11			: ~ :					
12			: ~ :					
13			: ~ :					
總計								

注意：服務最後一天，請將此表交給輔導組長製作服務證明。