# 臺南市國民教育階段

非學校型態實驗教育個人申請書

(請將四角黏牢，勿浮貼)

建議使用上方工具列「插入」🡺「圖片」，然後直接列印即可

 *(學生生活照)*

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫名稱 | （請輸入） |

　　申請人姓名：

　　學生姓名：

　　設籍學校：

　　升入年級：國小／國中　　　年級

　　申請期程：106學年度第2學期至　　　學年度第　　學期

　　學生身分別： □一般身分 □原住民 □低收入戶

　　　　　　　　 □身心障礙或身心障礙人士子女

**臺南市 106 學年度國民教育階段非學校型態實驗教育**

106.9版

**個人申請書**

申請日期： 　 年 月 日

學校收件日期： 　 年 月 日

申請類別：□初次申請 □賡續申請（　　年　　月　　日南市教課(一)字第　　　　　　　　號）必填!

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學****生****基****本****資****料** | 姓名 |  | 性別 | □男□女 | 身分證字號 |  | 出生日期 |  　年 月 日 |
| 就學情形 | 就讀學校全銜：　　　　 　　　　※學校全銜範例：臺南市立○○國民中學、臺南市○○區○○國民小學、國立(私立)○○國民小學、臺南市私立○○中學國中部。 | 升入年級 | 國小（　）年級國中（　）年級 |
| 戶籍地址 | 郵遞區號：　　　　臺南市○○區○○里○鄰○○○路○段○巷○○號之○○樓 | 申請期程 | 　　　學年度第 學期至 學年度第 學期 |
| 身分別 | □一般身分 □原住民 □低收入戶 □身心障礙或身心障礙人士子女（若身分別**非**一般身分，請檢附相關證明於末頁） |
| 其他 | 家中是否有正在實行非學校型態實驗教育之手足？ □有，請填以下欄位　□無 (姓名：　　　 　 　　 設籍學校：　　　 　　　 稱謂：　　） 　  |
| **申****請****人****基****本****資****料** | 申請人 |  | 性別 | □男□女 | 身分證字號 |  | 出生日期 |  　年 月 日 |
| 戶籍地址 | □同學生戶籍地址郵遞區號：　　　　臺南市○○區○○里○鄰○○○路○段○巷○○號之○○樓 | 聯絡電話 | 公：宅：手機： |
| 通訊住址 | □同學生戶籍地址郵遞區號：　　　　臺南市○○區○○里○鄰○○○路○段○巷○○號之○○樓 | 電子郵件 | 　　　＠ 　　　　 |
| 最高學歷 |  | 與學生關係 |  | 現職 |  |
| 監護權 | □共同監護權(雙方皆需簽名蓋章)□獨立行使監護權 | 法定代理人**簽名**與**蓋章** | 印章 |
| 印章 |
| **申****請****應****備****資****料** | 1. 申請期間：每年4月1日至4月30日或10月1日至10月31日，向團體成員設籍占最多數之直轄市或縣（市）主管機關共同提出申請。(遇假日順延至隔週第一上班日)，應備齊下列資料共1式6份(正本1份，影本5份):
2. 本申請書正本1份，請以**A4單面列印**，其他尺寸的文件請放大/縮小影印成A4，不裝訂，請以長尾夾固定。
3. 正本申請書請完整複印成影本5份，以雙面複印，並於左側釘3針，裝訂成冊(其中影本1份供設籍學校留存)。
4. 送交地點：國中、國小部分，由戶籍所屬學區或自由學區登記入學之學校受理收件；高中部分，登記入學者，由學校負責收件，不擬入學者，由臺南市隆田國小收件。
5. **學生參與非學校型態實驗教育計畫涉及其重大權利義務，應由學生法定代理人共同行使（如夫妻雙方）或獨立行使申請權（單親家庭、法院安置等），共同監護者請雙方共同簽章。**
6. 實驗教育計畫應載明下列事項(須含相關資料及證明文件)。

※除影印本資料外，其餘無一定格式，一切尊重申請人決定如何呈現自己的計畫內涵與相關資料。1. 實驗教育之名稱。
2. 實驗教育對象（應附上學生戶口名簿或戶籍謄本）及其身心特徵。
3. 實驗教育之目的、教育方式。
4. 實驗教育之內容。（含學習領域、課程內容(教材教法、師資、學習評量方式)、學習日課表、預計學習進度表等）。
5. 參與實驗教育人員相關資料。（含學經歷及教學專長等資料、**證明文件**及附表一任課同意書）
6. 教學資源相關資料。
7. 預期成效。
8. 申請人國民身分證影本。(附表二)
9. 學生戶口名簿或戶籍謄本影本。(附表三)
10. 家長同意書(附表四)
11. 與設籍學校協議書。 (附表五)
 |

實驗計畫名稱：

**實驗教育計畫資料檢核表**

|  |
| --- |
| **請設籍學校至「臺南市非學校型態實驗教育網站」操作****列印並核章，檢附該檢核表並放入此頁即可（請單面列印）。** |

**目 錄**

1. **實驗教育計畫名稱**
2. **實驗教育對象（身心特徵）**
3. **目的及教育方式**
4. **教學內容**
5. 學習領域
6. 課程內容（含師資、教材教法、學習評量方式）
7. 學習日課表
8. 預計學習進度表
9. **參與實驗教育人員**
10. **教學資源**
11. **預期成效**
12. **附件**
	1. 教師任課同意書及學經歷證明文件影本
	2. 申請人國民身分證影本書
	3. 學生戶口名簿或戶籍謄本
	4. 家長同意書
	5. 與設籍學校協議書

**臺南市非學校型態實驗教育計畫書（個人型）**

**本人 (申請人姓名)　 為申請學生 (學生姓名)　 教育之最佳福祉，並負起其教育權利與責任，特向貴局提出非學校型態實驗教育。**

1. **實驗教育計畫名稱：**
2. **實驗教育對象**

(請將四角黏牢，勿浮貼)

建議使用上方工具列「插入」🡺「圖片」，然後直接列印即可

學生生活照

**學生身心特徵具體描述**

|  |
| --- |
| 1. 個性描述：
 |
| 1. 平時興趣：
 |
| 1. 健康狀況：
 |
| 1. 學習態度：
 |
| 1. 家庭成員：
 |
| 1. 人際互動：
 |
| 1. 特殊表現：
 |
| 1. 其他方面：
 |

1. **實驗教育之目的及教育方式**

|  |
| --- |
| 目的**（為什麼想要申請非學校型態實驗教育）** |
| 父母的想法： |
| 孩子的想法： |
| 教育方式**（請簡要說明採用的方式）** |
|  |

1. **實驗教育之教學內容**
2. **學習領域**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學習科目 | 學習目標 | 教學內容 | 能力指標 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（表格不敷使用時請自行增列）

1. **課程內容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目學習科目 | 教材取材內容或使用版本 | 師資 | 教法 | 學習評量方式 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（表格不敷使用時請自行增列）

1. **學習日課表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 星期時間 | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 備註 |
| 08:00-09:00 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（表格不敷使用時請自行增列）

1. **預計學習進度表**

| 月份 | 週次 | 日期 | 備註 | 各科教學進度 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 領域課程 | 特色課程  |
| （科目） | （科目） | （科目） | （科目） | （科目） |
|  | 1 | 08/31-09/04 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 09/07-09/11 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（科目數及授課科目名稱內容可自行調整，表格不敷使用時請自行增列）

1. **參與教育實驗人員（應填具師資人數、學經歷及教學專長證明文件及任課同意書）**
2. 師資總人數：共＿＿＿人
3. 學經歷專長：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一 | 姓名 |  | 稱謂 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 教學科目 |  |
| 二 | 姓名 |  | 稱謂 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 教學科目 |  |
| 三 | 姓名 |  | 稱謂 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 教學科目 |  |

（表格不敷使用時請自行增列）

1. **教學資源**
2. **請從家庭、社區、學校、社會等各面向，包含軟體、硬體、人力資源……等，逐項條列將運用之教學資源**

|  |  |
| --- | --- |
| **面向** | **教學資源** |
| **家庭** | 1.2.3. |
| **社區** | 1.2.3. |
| **學校** | 預定使用學校設施、設備項目1.2. |
| **社會** | 1.2.3. |
| **其他** | 1.2. |

1. **辦理實驗教育之地點與環境**

|  |
| --- |
| 實驗教育之地點與環境：（文字敘述） |
|  |
| 教學環境之照片：（至少2張） |
| (請將四角黏牢，勿浮貼)建議使用上方工具列「插入」🡺「圖片」，然後直接列印即可請黏貼照片 |
| (請將四角黏牢，勿浮貼)建議使用上方工具列「插入」🡺「圖片」，然後直接列印即可請黏貼照片 |

1. **預期成效**

|  |  |
| --- | --- |
| **面向** | **預期成效概述** |
| **教學科目** |  |
| **個人特色** |  |
| **其他** |  |

（表格不敷使用時請自行增列）

**附表一**

**臺南市國民教育階段非學校型態實驗教育
教師任課同意書**

本人 同意擔任學生 ，申請辦理臺南市非學校型態實驗教育○○○學年度第○學期至○○○學年度第○學期之 領域〈科〉教師，特立此書，以資證明。

此致

臺南市政府

用印

立書人親筆簽名與蓋章：

 身份證字號：

 聯絡地址：

（請檢附A4列印的畢業證書，

並簽署與正本相符）

 最高學歷：

 教學時間： 教學地點：

 經歷： 現職：

※請檢附A4列印的畢業證書影本、學經歷及教學專長證明文件，並簽署與正本相符。

**附表二**

**申請人國民身分證影本**

(請於框內黏貼國民身分證影本，並簽署與正本相符)

身分證正面

(請將四角黏牢，勿浮貼)

身分證背面

(請將四角黏牢，勿浮貼)

**附表三**

**學生戶口名簿或戶籍謄本影本**

|  |
| --- |
| 請用螢光筆標註學生姓名，並簽署與正本相符。當放入A4大小的戶口名簿或戶籍謄本影本後，此頁免附，請直接抽離。 |

**附表四**

家長同意書

立同意書人 、　　 　　，同意本人子女

 申請辦理○○○學年度第○學期至○○○學年度第○學期非學校型態實驗教育。

此致

臺南市政府教育局

立書人：父

用印

 母

用印

中華民國 年 月 日

註：學生參與非學校型態實驗教育計畫涉及其重大權利義務，應由學生之父母雙方（即法定代理人）共同行使，以符法制。

**附表五 臺南市非學校型態實驗教育設籍學校協議書**

法定代理人 　 （以下簡稱甲方），合作學校 （以下簡稱乙方），甲方為其子女 　　 學習之最佳福祉，乙方為協助學生成長及發展之教育目的，共同協議以下事項：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 需要乙方協助事項 | 項目 | 需甲方配合事項 | 甲、乙方意見 |
| 家長成長  | □邀請參與親職成長課程。 □提供通訊資料或書籍借閱。 □在不影響校務運作下，提供家長參與研習進修的機會。  | 學習方式 | 1. 計畫書內容外，另有要求－如定期提報學習成果資料等。
 | 甲方意見：乙方意見： |
| 教學資源  | □在不影響學校多數學童的使用下，協助家長取得教學資源。 □提供本市相關文教機構地址電話供參。 □主動輔導、協助正常發展。□倘需要回校上課之領域，協助安排相關事宜。 | 升學相關 | 1. 畢業及輔導問題（畢業及相關規定…，國中教育階段十二年國民基本教育多元入學採計事項…）。
 | 甲方意見：乙方意見： |
| 教學活動  | □ 設籍班級教師主動提供班級活動資訊。 □提供各種大型活動訊息(例：運動會、學校日等)。□提供學校社團資料，邀請學童參與社團活動。 | 其他 | **(※可自行填寫補充其他需學校協助事項)** | 甲方意見：乙方意見： |
| 學習評量  | □提供諮詢。□應需求提供定期評量卷供家長參考。□提供家長成績評量參考標準。□通知參與實驗教育之學生，得參與學校定期評量及其他學習評量。但評量成績由甲乙雙方協議是否列入畢業成績獎項評比。□成績評量由家長全權評分，僅作為發放畢業證書成績之依據 |  |  | 甲方意見：乙方意見： |
| 其他  | □設籍班導師確實通知學生施打疫苗及健康檢查。□協助購買教科書。□提供家長諮詢。定期及不定期瞭解參與實驗教育學生之學習情形，並適時給予輔導。 **(※可自行填寫補充其他需學校協助事項)**  |  |  | 甲方意見：乙方意見： |

本協商經雙方同意訂定，雙方共同遵守，惟如有未盡事宜，雙方得於每學年結束前修正之。

甲方代表親簽：

用印

用印

身份證字號：

聯絡電話：

住址：

乙方代表職章：

學校關防

（校 長）

學校關防

學校名稱：

中 華 民 國 年 月 日