臺南市永康國小安親班入校接送學生申請書

110年月日

安親班/補習班				
名稱				
負責人姓名		聯絡電話		
聯絡地址				
學生人數	計人,學生	三名册如附件 。	核定	人
申請入校人數 (註1)	計人,人員	〔 名册如附件。	人數	(由學校填寫)
如有特殊狀況 須增加人力 請在此說明				
原接送位置	□禮堂周圍 □學思館周圍 □火車周圍 □水車周圍 □南棟大樓前方 □西側大樓前方	110 學年 第一學期 接送位置 (由學校填寫) (註 2)	□禮堂 □學思 □火車 □籃球	館周圍
	□學思館周圍 □火車周圍 □南棟大樓前方 □西側大樓前方	第一學期 接送位置 (由學校填寫)	□學思□火車	館周圍

備註:

- 1. 各安親班/補習班入校人數依學生比例換算,每 25 名學生可派一名老師入校接送;如有特殊狀況須增加人力,請於下方說明欄註明,唯本校保留審核權,依本校審查後公告核定人數為準。
- 2. 本校本學期計有多項工程施做,接送學生位置須視工程影響狀況動態調整,請密切留意本校後續通知及公告,配合調整接送位置。接送地點確認後,請安親班與學生明確告知學生集合地點,以利學生集合。
- 3. 入校接送人員應完成新冠肺炎疫苗注射,疫苗接種未達 14 天者或尚未接種疫苗人員應於第一次入校前 3 日內進行抗原快篩或 PCR 檢測且結果為陰性,之後每 7 日進行 1 次抗原快篩或 PCR 檢驗為原則,持續至疫苗接種達 14 日以上。學校不定時進行查核,經查不符者,撤銷入校接送申請。
- 4. 經核可入校人員須配合本校各項相關措施,如無法配合,本校將取消入校接送學生之申請。
- 5. 本申請書之內容請照實填寫,如有填載不實或偽造者,後果請自行負責。

負責人簽名或蓋章:

安親班/補習班核店章:

附件一 學生名冊

編號	班級	姓名	編號	班級	姓名
1			39		
2			40		
3			41		
4			42		
5			43		
6			44		
7			45		
8			46		
9			47		
10			48		
11			49		
12			50		
13			51		
14			52		
15			53		
16			54		
17			55		
18			56		
19			57		
20			58		
21			59		
22			60		
23			61		
24			62		
25			63		
26			64		
27			65		
28			66		
29			67		
30			68		
31			69		
32			70		
33			71		
34			72		
35			73		
36			74		
37			75		
38			76		

附件二 (安親班/補習班名稱)入校人員名冊(註3)

伯毕	姓名	連絡電話	新冠肺炎疫苗接種狀況	/ !
編號			或快篩結果	備註
1			□ 已於	如為接種疫苗
			□ 已於 / 進行抗原快篩	未達14日者,
			/PCR 檢測,結果為_陽性/陰性	請兩項皆選
			□ 已於接種疫苗	未施打疫苗
2			□ 已於 / 進行抗原快篩	者,請定期更新
			/PCR 檢測,結果為 陽性/陰性	檢測資料
			□ 已於	
3			□ 已於 / 進行抗原快篩	
			/PCR 檢測,結果為 <u>陽性/陰性</u>	
			□ 已於接種疫苗	
4			□ 已於 / 進行抗原快篩	
			/PCR 檢測,結果為 <u>陽性/陰性</u>	
			□ 已於接種疫苗	
5			□ 已於 / 進行抗原快篩	
			/PCR 檢測,結果為 <u>陽性/陰性</u>	
			□ 已於接種疫苗	
6			□ 已於 / 進行抗原快篩	
			/PCR 檢測,結果為 <u>陽性/陰性</u>	
			□ 已於接種疫苗	
7			□ 已於 / 進行抗原快篩	
			/PCR 檢測,結果為 <u>陽性/陰性</u>	
			□ 已於接種疫苗	
8			□ 已於 / 進行抗原快篩	
			/PCR 檢測,結果為 <u>陽性/陰性</u>	
9			□ 已於接種疫苗	
			□ 已於 / 進行抗原快篩	
			/PCR 檢測,結果為_陽性/陰性	
10			□ 已於接種疫苗	
			□ 已於 / 進行抗原快篩	
			/PCR 檢測,結果為 陽性/陰性	
11			□ 已於接種疫苗	
			□ 已於 / 進行抗原快篩	
			/PCR 檢測,結果為 <u>陽性/陰性</u>	
12			□ 已於接種疫苗	
			□ 已於 / 進行抗原快篩	
			/PCR 檢測,結果為 陽性/陰性	