歡迎貴子弟參加由善化區大成國小所舉辦的「特殊教育學生親子暨手足成長營」，課程內容如下表，希望透過豐富有趣的活動設計，能帶給您的孩子有一個愉快充實的假日生活，誠摯邀請您們的參加！此活動為實作課程，活動材料僅提供學生及手足部分，請學生家長或老師務必全程陪同參加。

活動時間：107年10月27日(六)上午8：30-12：40　　 地點：臺南市善化區大成國小

|  |  |
| --- | --- |
| 時間 | 活動內容 |
| 08:30－08:50 | 報到 |
| 08:50－09:00 | 長官致詞 |
| 09:00－10:00 | 園藝治療 |
| 10:00－11:00 | 小小廚藝家 |
| 11:00－12:00 | 創客胸章DIY |
| 12:00－12:30 | 親師生交流、午餐賦歸 |

**名額有限，有意參加者請直接與就讀國小特教承辦老師報名，謝謝！**

**✄**

國小 臺南市107年特殊教育學生親子暨手足成長營邀請**回條**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 參加學生 |  | | | 學生特殊狀況  (含特殊需求、注意事項) | |  |
| 就讀班級 | 年 | | 班 |
| 障礙類別 |  | | |
| 障礙程度 |  | | |
| 陪伴成人姓名： 與學生關係： | | | | | | |
| 緊急聯絡手機號碼： 家裡電話： | | | | | | |
| 手足是否參加活動︰□可以參加 人（年齡： 　　歲）  　　　　　　　　　□不克參加 | | | | | | |
| 用餐情況  (含陪伴者) | | □葷食 位 | | 家長 |  | |
| □素食 位 | | 簽名 |