

## 109 學年度「富樂夢學園」課後免費英語教學專案

## 報名表-1 (家長填寫)

(欄位請勿空白，無相關資料請填“無”或打“X”)

## 一、學生基本資料

學生姓名		英文名		性別		出生日期	年 月 日
※家長請注意：若未填英文名字者，學生經錄取後由老師統一命名，並不得異議。							
就讀學校	臺南市 區 國小 年 班 /			幼兒園 大班			
聯絡地址							
家長姓名 (主要聯絡人)		關係		聯	家電：	(必填)	
				絡	手機：	(必填)	
				方	E-mail：		
				式	LINE ID：		
第二聯絡人		關係		聯	家電：	(必填)	
				絡	手機：	(必填)	
				方	E-mail：		
				式	LINE ID：		

## 二、家庭經濟與資源狀況

家庭經濟狀況	(1)來源： <input type="checkbox"/> 個人或其他成員收入 <input type="checkbox"/> 親友資助 <input type="checkbox"/> 政府補助 <input type="checkbox"/> 民間團體補助 <input type="checkbox"/> 退休金 (2)居住狀況： <input type="checkbox"/> 自有住宅 <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 借住親友家 <input type="checkbox"/> 其他：_____
社會福利補助	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 中低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/> 低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/> 民間補助 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭生活兒童及少年生活扶助 <input type="checkbox"/> 單親家庭生活補助 <input type="checkbox"/> 獎學金 <input type="checkbox"/> 其他政府補助

## 三、家庭成員(同住之成員)

姓名	關係	年齡	工作單位或就讀學校	職稱或學生

請接續背面填寫

#### 四、孩子身心健康及課後班參加情形

特殊狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 智能 <input type="checkbox"/> 視覺 <input type="checkbox"/> 聽覺 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 學習 <input type="checkbox"/> 情緒行為 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 注意力不集中 <input type="checkbox"/> 其他：_____
目前是否參加校內或校外課後班	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 校內課後照顧班 <input type="checkbox"/> 校內課後社團(才藝名稱：_____) <input type="checkbox"/> 校外安親班 <input type="checkbox"/> 校外學科補習班( <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他：_____) <input type="checkbox"/> 校外才藝班(才藝名稱：_____)

#### 五、學生肖像權使用及課程配合事項同意書

說明：感謝您有機會幫孩子報名參加富樂夢教育基金會提供的免費課程，富樂夢學園就像大家庭一樣，將來孩子在這裡生活和學習的點滴，我們都希望把它記錄下來，需要您們的同意讓我們更放心拍錄學習影片或活動照片讓教學過程更有意義哦！

簽署：本人(父母或監護人)\_\_\_\_\_，同意並授權 不同意富樂夢教育基金會(富樂夢學園)及富樂夢集團企業之網站、報章雜誌等公開平台使用敝子弟\_\_\_\_\_之肖像、名字、聲音等。

此致 財團法人台南市富樂夢教育基金會

本人(父母或監護人)\_\_\_\_\_同意本人之子女或被監護人\_\_\_\_\_參加財團法人台南市富樂夢教育基金會(以下簡稱本會)舉辦之「富樂夢學園」課後免費英語教學專案課程，並同意遵守以下所列事項：

1. 本會僅提供免費教學課程，家長應**完全負責**學童上、下課之接送及往返路程之安全。
2. **孩子如有以下情形時，本會有權取消學童繼續參加上課之資格。**
  - (1) 本會主要提供資源給**弱勢家庭、品行良好且有學習意願及未同時參加其他英語課程**之學生學習，若經查證學生**同時參加其他英語課程**。
  - (2) 學童在本會上課期間應遵守學園所訂學生公約(詳如附件四)。若學童**違反公約**，經告誡**3次**以上後仍未見改善時。
  - (3) **經常性缺課或遲到(每學季①請假及曠課合計達5次或②遲到達5次)**
  - (4) **季考缺席不得要求補考，一律以0分計(每一學年共4次季考，若缺考達2次)**
  - (5) **學習不積極未能通過學習成效考核(若調整學童上課班級不得異議)**
  - (6) **每一學季①作業本未交或未完成達5次或②聯絡本未帶或未簽名達5次**
  - (7) **學童若有動手推人、打架或導致他人受傷之行為**
  - (8) 本會所提供之課本乃屬基金會財產，**蓄意損壞或遺失**
3. 學生英文名，將依報名表上填寫為主；**若未填寫/未有英文名/未於開課第一次上課簽到時填寫及告知任課老師，第一堂上課將由任課老師完成命名後，不得異議!**
4. 學生上課時應將作業簿當筆記本(不得隨意撕毀)，不得於課本上塗鴉或註記任何文字。
5. 學園於開課時發放之作業本及聯絡本，**用畢後請勿回收或丟棄**，應以舊本至櫃台更換新本。
6. 課本遺失或損毀，酌收費用新課本每本\$100元或二手課本每本\$50元。

立同意書人

家長簽章：

住 址：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日



## 財團法人台南市富樂夢教育基金會

## 109 學年度「富樂夢學園」課後免費英語教學專案

## 報名表-2 (導師填寫)

學生姓名		班級	年 班	性別		出生日期	年 月 日
學生就讀學校	臺南市 區		國小 /		幼兒園 大班		
導師姓名		導師電話	學校:	手機:			
推薦原因	<input type="checkbox"/> 有學習意願 <input type="checkbox"/> 學習態度良好 <input type="checkbox"/> 品行良好 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢家庭						
家庭特殊狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 外籍配偶家庭 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 單親家庭( <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 為主要照顧者或監護人) <input type="checkbox"/> 失依家庭(親友照顧) <input type="checkbox"/> 身心障礙(主要照顧者) <input type="checkbox"/> 其他: _____						
學習狀況	1. 優勢(興趣)科目: <input type="checkbox"/> 國文 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 其他科目 _____ 2. 學習態度與問題: <input type="checkbox"/> 自動自發 <input type="checkbox"/> 被動需催促 <input type="checkbox"/> 認真 <input type="checkbox"/> 敷衍 <input type="checkbox"/> 專注力佳 <input type="checkbox"/> 注意力不易集中 <input type="checkbox"/> 到校抄寫 <input type="checkbox"/> 學習意願低						
特質	<input type="checkbox"/> 活潑 <input type="checkbox"/> 外向 <input type="checkbox"/> 文靜 <input type="checkbox"/> 沉默 <input type="checkbox"/> 內向 <input type="checkbox"/> 乖巧 <input type="checkbox"/> 體貼 <input type="checkbox"/> 熱心 <input type="checkbox"/> 其他: _____						
與同儕相處情形	<input type="checkbox"/> 融洽 <input type="checkbox"/> 孤立 <input type="checkbox"/> 自我中心 <input type="checkbox"/> 其他: _____						
特殊行為	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 說謊 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 人際關係不良 <input type="checkbox"/> 師生衝突 <input type="checkbox"/> 暴力行為						
學校課業成績	(以最近一次段考之名次或前次學期總成績為原則) 全班總人數: _____ / 班級名次: _____ 學期總成績等第: <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 甲 <input type="checkbox"/> 乙 <input type="checkbox"/> 丙 <input type="checkbox"/> 丁						

導師簽名或職章: \_\_\_\_\_

## 校方經辦及基金會審核

學校經辦初審: 通過 不符合資格, 原因 \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ (以利爾後招生訊息或貴校就讀學生掌握聯繫用)

經辦核章: \_\_\_\_\_ 2020/\_\_\_\_/\_\_\_\_

基金會複審: 通過 不符合資格, 原因 \_\_\_\_\_

基金會核章: \_\_\_\_\_ 2020/\_\_\_\_/\_\_\_\_