

**111 年嘉義市公共圖書館提升民眾英語學習力計畫—「課後輔導英語課程」  
報名表暨家長同意書**

敬愛的家長您好:

為提升學童英語學習表現，安排外語系學生擔任課輔老師，為學生進行課後輔導英語課程，指導貴子弟課業，提升其英語學習成就，詳細資訊如下，有意願參加者請詳閱資訊內容，並填覆背面之「**報名表暨家長同意回條**」。

一、課輔對象：國小 3 年級(含)以上英語學習弱勢學童，經學校評估英語課程表現需參與課後輔導課程，請各校推薦名額限 2 位。

二、課輔地點：台灣圖書室(嘉義市中山路 255 號)、  
國立中正大學清江學習中心世賢分部(嘉義市世賢路四段 120 號)

(※輔導場地，由主辦單位協助調整安排)

	日期	時間	地點一	地點二
1	7 月 6 日(三)	14:00-15:30	台灣圖書室	清江學習中心
2	7 月 13 日(三)	14:00-15:30	台灣圖書室	清江學習中心
3	7 月 20 日(三)	14:00-15:30	台灣圖書室	清江學習中心
4	7 月 27 日(三)	14:00-15:30	台灣圖書室	清江學習中心
5	8 月 3 日(三)	14:00-15:30	台灣圖書室	清江學習中心
6	8 月 10 日(三)	14:00-15:30	台灣圖書室	清江學習中心
7	8 月 17 日(三)	14:00-15:30	台灣圖書室	清江學習中心
8	8 月 24 日(三)	14:00-15:30	台灣圖書室	清江學習中心

三、費用:免費，家長無須支付費用。

四、配合事項:

(一)考量學生安全，煩請貴家長務必於課程開始前及結束後自行接送學生返家，以維護學生安全。

(二)若學生有無法上課之情形，請務必事先向課輔老師請假，或致電至 05-2788225#612 提前告知。

(三)請貴家長同意主辦單位可對參加「課後輔導英語課程」學童，以拍照、錄影等方式記錄成果，供本局或上級單位進行推廣運用，並同意本局自行或授權第三人將前開影像資料，作為非營利、公益等使用。

(四)主辦單位有權決定學童是否接受本課輔之權利，學童如有下列情形時，課輔單位得通知家長停止學童之課輔。

1.無故曠課 2 次。

2.課輔期間受學校記大過以上處分或遭警察局以涉案移送者。

3.經課輔單位或老師告知，學童於課輔上課期間，確有不適當之行為或學習習慣，屢經老師勸阻不聽且有影響其他學童學習之情形。

(五)學童基本資料，家長同意主辦單位基於統計成果或學術研究等，提供予上級機關或中央補助機關進行資料蒐集或數據分析等處理及使用。

**110 年嘉義市公共圖書館提升民眾英語學習力計畫—「課後輔導英語課程」  
報名表暨家長同意回條**

學校名稱：嘉義市\_\_\_\_\_

學童姓名:	身分證字號:	
班級:___年___班___號	生日:民國_____年_____月_____日	
緊急聯絡人(一):	關係:	電話:
緊急聯絡人(二):	關係:	電話:
監護人:	關係:	電話:
戶籍地址:		
現住地址:		
輔導場地:台灣圖書室、國立中正大學清江學習中心世賢分部 (※輔導場地，由主辦單位協助調整安排後再行通知)		
導師簽名:		

**家長就本課業輔導之上述及下列事項，業已充分了解並同意簽名如後：**

一、課輔單位未能安排接送學童參與課輔，家長請自行安排學童接送事宜。

(一)課輔開始前與結束後由(勾選):

將由學童之\_\_\_\_\_ (與學童之關係)，姓名\_\_\_\_\_負責學童課輔前後接送事宜。

學童自行(包含自行騎腳踏車)前往課輔地點及返回住所，家長已充分了解相關風險，並願意承擔。

(二)非由家長或前述載明人員接送時，家長應盡事前告知課輔單位之責任。

二、意外事件緊急處理事項：

(一)如有病情緊急或意外發生有無法即時聯繫到家屬情形，家長尊重及信任課輔單位之緊急處理，並約定以\_\_\_\_\_ (醫院名稱)為優先送至醫院。

(二)如非可歸責課輔單位或主辦單位所致，不幸發生人力無法挽回或不可抗力之事情，家長不對課輔單位或主辦單位做任何法律責任之追究。

三、課輔學童影像同意：

同意主辦單位可對學童\_\_\_\_\_ (學童姓名)參加本梯次「課後輔導英語課程」，於課內外學習、討論及相關活動所進行之一切攝影、錄音、錄影，並同意主辦單位自行或授權第三人將前開影像資料回報上級機關，或進行非營利之使用。

此致

嘉義市政府文化局

家長(或監護人)簽章:

日期:\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日