



目 錄

一、注意事項.....	1
二、課後照顧班簡章及報名表.....	2~3
三、學生基本資料填寫(請務必詳細填寫，資料絕對保密)	
1. 學籍資料紀錄表	4~5
2. 孩子的介紹信	6
3. 緊急事件聯絡表	7
4. 含氟漱口調表	8
5. 愛的約定.....	9-10
6. 輔導資料調查表.....	11
四、敬邀加入家長會	12
五、邀請您擔任義工服務申請	13

和諧 學習 活力 卓越





注意事項：

- 一、新生 8/26 (星期六) 迎新活動
8:30~9:00 在穿堂報到後，直接進入教室，熟悉環境、認識老師。
當日活動時間 8:30~10:50。
- 二、正式開學日依教育局公告為主。開學日開始供應午餐。上學時間 7:30~7:50。
- 三、如要報名學校課後照顧班，請務必於 7/30 日前將報名表交到學務處，逾期不受理。
- 四、請家長於迎新日(8/26)將資料冊以下資料備齊帶至學校交給級任教師。

1. 預防注射卡影本

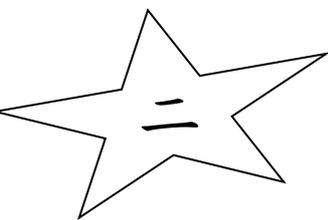
(請影印成 A4 大小)

2. 家長個人名片

請釘在此頁，以便老師建立完整資料，

謝謝！





臺中市東區大智國民小學課後照顧班簡章

1. 依據：依據臺中市國民小學課後照顧服務及課後學藝活動實施要點，課程內容兼顧家庭作業寫作、團康與體能活動及生活照顧，但不得實施超越學校教學進度之學科教學。
2. 目的：照顧弱勢家庭、促進兒童健康成長及使父母安心就業。
3. 日期：開學第一日開始上課至第一學期結業式。
4. 對象：本校一至六年級確實需要課後照顧之學生，經家長同意後自由報名參加，額滿為止。
5. 開班：低、中、高年級及中、高年級籃球課照班，合計 5 班。
6. 人數：依報名人數採年段編組方式進行、每班上限 25 人。
7. 內容：兼顧家庭作業寫作、團康、體能活動及生活照顧，但不含親子共作部分。
8. 師資：符合「臺中市國民小學課後照顧服務及課後學藝活動實施要點」規定之合格師資。
9. 報名：**即日起至 112 年 7 月 30 日**，填妥報名表後**請繳交至學務處訓育組**。
10. 繳費：請依開學後發放之繳費通知單上所載費用為主。
11. 費用：依據「臺中市兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法」辦理。
每位學生 4:00 前每節約收費 25 元，下午 4:00 後每節收費約 33 元。

※課後照顧活動實施時間表：

星期 年級	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
一年級 、 二年級	下午 12:40 至 下午 6:00	下午 4:00 至 下午 6:00		中午 12:40 至 下午 6:00	

※課後照顧活動預估天數及費用：

1. 每學期各約 100 天，實際天數依據開學後報名表為主。
2. 預估費用：每學期各約 16000 元。

※注意事項：

經開立 3 次違規單或是連續請假天數過多之學生，依規退班。若學生平日課後有補習活動，務必於上課第一週，告知課照班老師時間，未請假或提早告知視同違規乙次。

請珍惜上課資源，審慎考慮後再參加！

臺中市東區大智國民小學 112 學年度第一學期課後照顧班報名表

() 年 () 班 () 號 學生姓名 ()

同意參加課後照顧班。(請詳填下列調查表資料)

性別

男 女

不參加。

類別

一般家庭

低收入戶 (免費, 需區公所低收入戶證明正本)

原住民(免費, 戶口名簿影本)

身心障礙

(*請詳實勾選, 依據註冊組資料為主, 中低收入戶類別仍須正常繳費)

生日

年 月 日

緊急聯絡電話

手機: (父)

(母)

住家:

工作地:

住址

班規

遵守

同意

書

本人同意學生_____ (學生姓名) 參加課照班之活動, 如學生未遵守指導老師之規定, 破壞班級秩序, 影響其他學生權益, 經開立 3 次違規單後, 願遵從學校規定, 依規退班, 以維護課後照顧班之品質。

家長同意並簽名: _____ (請簽全名)

接送

同

意

書

書

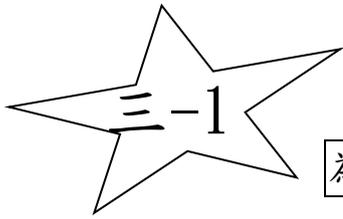
本人同意學生_____ (學生姓名) 參加課照班之活動, 將負責學生課後照顧活動結束後, 放學之安全接送, 或督促學生準時回家不可在學校逗留玩耍, 如學生未遵守上述規範而導致學生發生意外, 概由本人負責。

(請勾選接送方式)

家長負責安全接送

學生自行走路回家, 安全自負

家長同意並簽名: _____ (請簽全名)



臺中市大智國民小學學生學籍資料紀錄表

為了協助老師儘早了解孩子，請詳細填寫以下資料。

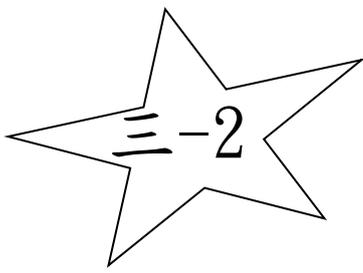


姓名				出生日期	民國	年	月	日
一、學童概況								
性別		身份證統一編號				國籍		
出生地	縣(市)：			電話(宅)：				
	其他：			手機：				
血型	<input type="checkbox"/> 1. A <input type="checkbox"/> 2. B <input type="checkbox"/> 3. O <input type="checkbox"/> 4. AB <input type="checkbox"/> 5. 其他()							
戶籍住址	縣(市) 路(街)		區(市鄉鎮) 段 巷		里(村) 弄 號之		鄰 樓	
二、家庭概況								
真實居住住址	縣(市) 路(街)		區(市鄉鎮) 段 巷		里(村) 弄 號之		鄰 樓	
學前教育	<input type="checkbox"/> 1. 曾進入_____幼稚園_____年 <input type="checkbox"/> 2. 未曾進入幼稚園							
直系血親	父/母_____ (存、歿)(____年生) 祖父_____ (存、歿) 母/父_____ (存、歿)(____年生) 祖母_____ (存、歿)							
父母教育程度	父/母 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 母/父 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士							
家長 (請詳細填寫)	稱謂	姓名	職業	工作機構	職稱	電話(公)	備註 (請圈選)	
	父/母						生、繼、養	
	母/父						生、繼、養	
	父/母國籍	() 國		領有身份證		() 有 () 無		
	母/父國籍	() 國		領有身份證		() 有 () 無		
監護人	姓名_____ 性別_____ 關係_____ 通訊處_____ 電話_____							

	稱謂	姓名	畢(肄)業學校	出生年次	備註
11·兄弟姊妹 (按出生順序) 學童本人排行第 _____				年	
				年	
				年	
				年	

三、身分類別 (請在適當的內打✓)(已繳交證件者則免附資料)

<input type="checkbox"/> 一般學生 不具本表中所列的身分才勾	<input type="checkbox"/> 本人身障 請附學生殘障手冊影本一份 (舊案免)	<input type="checkbox"/> 家長身障 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 請附家長殘障手冊影本一份 (舊案免)
<input type="checkbox"/> 中低收入戶	<input type="checkbox"/> 低收入戶	<input type="checkbox"/> 原住民(族別: _____) <input type="checkbox"/> 山地 <input type="checkbox"/> 平地
<input type="checkbox"/> 外籍或大陸配偶子女 國籍() ()有身分證 ()無身分證	<input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 隨祖父母 <input type="checkbox"/> 隨外祖父母	<input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 隨父 <input type="checkbox"/> 隨母
<input type="checkbox"/> 寄親家庭 <input type="checkbox"/> 親友家 <input type="checkbox"/> 教養機構	<input type="checkbox"/> 親子差 45 歲以上 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 (限父母健在且共同生活)	<input type="checkbox"/> 其他
<input type="checkbox"/> 清寒家庭 (不具本表中所列的身分才勾)	<input type="checkbox"/> 軍公教遺族	



孩子的介紹信



親愛的一年級家長，您好：

◆煩請您詳填下列資料。老師才知道該如何協助您，謝謝！

※目前與貴子弟同住的家人有：_____

※子弟的特殊身體狀況：_____

※是否為單親家庭：否 是（請簡述概況）_____

※請問您的小孩是否學過注音符號？學習狀況如何？

※您的小孩居家生活習慣如何？

◎家事：_____ ◎睡眠：_____

◎休閒習慣：_____ ◎飲食：_____

※您的小孩在心理或情緒方面，是否有需要老師特別留意或建議的引導方式？

※您目前最滿意孩子在哪方面的表現（或優點）？

(1) _____ (2) _____

(3) _____ (4) _____

※目前您的孩子在哪方面最令您感到困擾？

(1) _____

(2) _____

※您對孩子的管教態度及期盼：

(1) 父：_____

(2) 母：_____

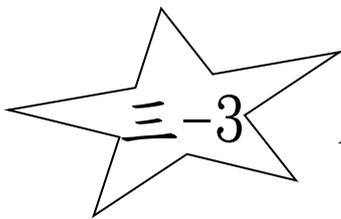
※您希望老師用何種方式管教您的孩子？_____

感謝您的合作及寶貴意見，麻煩之處還請見諒，若有任何疑問或需要溝通之處，誠摯歡迎您提出來共同討論。謝謝！敬祝

闔家平安快樂

一年級全體導師 敬上 112.3





大智國小學生健康狀況調查暨緊急事件聯絡表

一、基本資料：

※請逐項填寫

學生姓名：_____ 班級：_____年_____班

二、請列出兩位鄰近的親友，以便學校聯絡不到您時，可暫時託他們照顧貴子弟。

緊急	家長 監護人	關係	父	姓名	電話	公宅：	手機：
		關係	母	姓名	電話	公宅：	手機：
聯絡	鄰近 親友	關係		姓名	電話	公宅：	手機：
		關係		姓名	電話	公宅：	手機：

三、個人疾病史：1. 到目前為止身體狀況一切正常 2. 特殊疾病

<input type="checkbox"/> 1. 無	<input type="checkbox"/> 7. 癲癇症	<input type="checkbox"/> 14. 腫瘤（癌）：_____
<input type="checkbox"/> 2. 肺結核	<input type="checkbox"/> 8. 紅斑性狼瘡	<input type="checkbox"/> 15. 貧血
<input type="checkbox"/> 3. 心血管疾病	<input type="checkbox"/> 9. 血友病	<input type="checkbox"/> 16. 重大手術（名稱）：_____
<input type="checkbox"/> 4. 肝臟疾病	<input type="checkbox"/> 10. 蠶豆症	<input type="checkbox"/> 17. 過敏物質：_____
<input type="checkbox"/> 5. 氣喘	<input type="checkbox"/> 11. 糖尿病	<input type="checkbox"/> 18. 腦炎及腦膜炎
<input type="checkbox"/> 6. 腎臟及泌尿系統疾病	<input type="checkbox"/> 12. 心理或精神疾病：_____	<input type="checkbox"/> 19. 其他：_____
	<input type="checkbox"/> 13. 罕見疾病；_____	

2. 上列疾病情況：已痊癒 正接受治療 未痊癒，但目前不需治療

3. 因上述疾病，需特別注意事項：_____

4. 因先天性疾病或意外引起的缺陷或殘障：_____

經政府鑑定領有重大傷病證明卡，類別：_____程度：_____

經政府鑑定領有殘障手冊者，類別：_____程度：_____

四、家族疾病史：上述疾病中，若您的家人曾患或正在治療中，請填上

疾病名稱：_____ 患者與學童關係：_____

五、為維護學生安全，當孩子發生緊急傷病如聯絡不到以上關係人時，請提供貴子弟在學校附近常去就診的健保特約醫院診所名稱，並請於醫療院所前方依優先順序填寫 123456（僅供參考）

_____ 中國醫藥學院

_____ 仁愛醫院大里分院

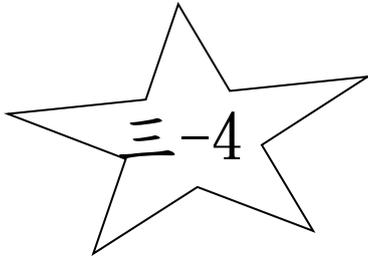
_____ 中山醫學院

_____ 榮民總醫院

_____ 台中醫院

_____ 其他：_____

六、在校兄姐：_____年_____班·姓名：_____



含氟漱口計畫同意調查單

親愛的家長：

衛生署、牙醫師公會與各校合作，提供學童含氟漱口水計畫來預防齲齒。國內孩童齲齒偏高，根據最近的調查顯示，六歲孩童有九成以上罹患齲齒（蛀牙），對孩童口腔健康、生長發育均有莫大的影響、且其後遺症常延續至成年，造成更多的痛苦與花費。在學校實施含氟水漱口計畫歐美國家行之有年，在台灣經中華民國兒童牙醫學會實驗證實，對蛀牙的預防具成效。參加的對象是所有的學生，參與的同學由學校的校護、老師及指導牙醫師督導，在學期中每週一次以含氟漱口水漱口一分鐘。所有的費用將由衛生署及牙醫師公會負擔。

本計畫的進行對於兒童的口腔保健非常重要，而且有益處。參與者完全出於自願且不須繳費，我們期望您能讓貴子弟參與這個有意義的口腔保健計畫。不過在這個之外，貴子弟仍須減少甜食的攝取，養成飯後睡前使用牙線及牙刷的良好口腔潔牙習慣，並定期接受牙醫師的診治，以確保貴子弟的口腔健康。

請您填寫下列的回條，並由貴子弟交給導師。

※請家長幫貴子弟準備：

1. 牙刷一支 2. 漱口杯一個

以利學童養成餐後刷牙、

漱口的好習慣，謝謝您！

謝謝您的合作！

中華民國牙醫師公會全國聯合會 敬啟

家長回條

我願意我的小孩參加學校的含氟漱口計畫。

我不願意我的小孩參加學校的含氟漱口計畫，原因是：_____

您是學生的 父親 母親 祖父（母） 其他 _____

學生姓名：_____ 就讀 _____ 年 _____ 班 座號：_____

家長簽名：_____

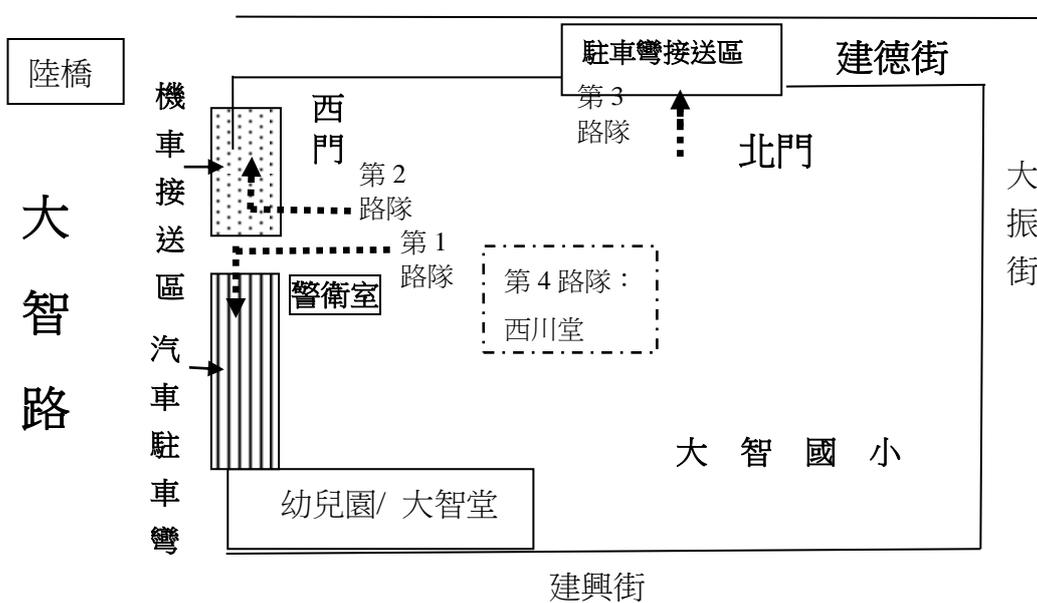
愛的約定

1. 請在規定的**家長接送區**讓孩子上下車，明確約定接送地點，**避免擠在校門口接送**，以免造成學童危險和交通阻塞。
2. 放學請勿到教室自行帶走孩子，以免老師困擾，也避免歹徒趁亂帶走孩子。
3. 早上導護時間為 7：30~7：50，逾時請自負交通安全問題。
4. 跟孩子介紹住家方向的愛心服務站，有困難可以前往尋求幫忙。
5. 安親班請多打聽，確實注意接送車輛車況，並了解平日保養情形。
6. 上課期間如須進入校園，請攜帶證件，先至警衛室登記。以維護校園安全。
7. 上學狀況調查：

上學狀況 (請勾選並填寫。)	
<input type="checkbox"/> 自行走路 (星期)
<input type="checkbox"/> 家長陪同走路(星期)
<input type="checkbox"/> 機車送 (星期)
<input type="checkbox"/> 汽車送 (星期)
<input type="checkbox"/> 公車 (星期)
<input type="checkbox"/> 其他_____)



8. 放學路隊暨接送區圖：



【路隊編號說明】

1. 第一路隊：出西門後左轉，步行回家或由家長汽車接送者。
2. 第二路隊：出西門後右轉，由家長機車接送，或步行經陸橋或導護路口回家，或搭乘公車者。
3. 第三路隊：出北門後，步行回家或在接送區等接送者。以及校內課照班。
4. 第四路隊：安親班接送集體於西川堂集合。

9. 每週一、四、五 12:40 放學，只開放西大門接送。

每週二下午 4:00、週三下午 12:40，全校一起放學，開放北、西門，請依需要決定週二週三要走哪個門，以便編排路隊。【請參看前頁】

10. 回家方式調查：（一年級新生需特別留意安全，請準時來接孩子，除非必要，勿讓其自行回家，安全是最重要的考量。）

▲ 請在【 】中打✓或填寫。

星期	時間	方式	
一、 四、 五、	中午 12: 40	走【西】門	1【 】 自行走路回家
			2【 】 家長陪同走路回家
			3【 】 家長摩托車接送
			4【 】 家長汽車接送
			5【 】 安親班接送，安親班名稱： 電話： 安親班接送方式： <input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 安親班車輛 <input type="checkbox"/> 其他_____
二	下午 4:00	走【 】門	1【 】 同上不變
三	中午 12:40	路隊編號 【 】	2【 】 跟_____年_____班的兄姊姓名 _____，一起走路回家。



大智國小學習輔導基本資料（級任教師輸入學務系統用）

____年____班____號 姓名：_____ 請____日前交給級任教師

父母關係	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 父亡 <input type="checkbox"/> 父母雙亡 <input type="checkbox"/> 父不詳 <input type="checkbox"/> 母不詳
家庭類型	<input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 失親
家庭氣氛	<input type="checkbox"/> 很和諧 <input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不和諧 <input type="checkbox"/> 很不和諧
父管教方式	<input type="checkbox"/> 關懷管教 <input type="checkbox"/> 開明管教 <input type="checkbox"/> 權威管教 <input type="checkbox"/> 自主發展 <input type="checkbox"/> 較少陪伴
母管教方式	<input type="checkbox"/> 關懷管教 <input type="checkbox"/> 開明管教 <input type="checkbox"/> 權威管教 <input type="checkbox"/> 自主發展 <input type="checkbox"/> 較少陪伴
居住情形	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與父同住 <input type="checkbox"/> 與母同住 <input type="checkbox"/> 與祖父母同住 <input type="checkbox"/> 與親戚同住 <input type="checkbox"/> 寄住友人家 <input type="checkbox"/> 獨居(含租屋居住)
經濟狀況	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 貧困
喜愛科目	<input type="checkbox"/> 本國語文 <input type="checkbox"/> 本土語言 <input type="checkbox"/> 新住民語言 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 自然科學 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 體育 <input type="checkbox"/> 表演藝術 <input type="checkbox"/> 藝術 <input type="checkbox"/> 視覺藝術 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 生活課程 <input type="checkbox"/> 綜合活動
困難科目	<input type="checkbox"/> 本國語文 <input type="checkbox"/> 本土語言 <input type="checkbox"/> 新住民語言 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 自然科學 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 體育 <input type="checkbox"/> 表演藝術 <input type="checkbox"/> 藝術 <input type="checkbox"/> 視覺藝術 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 生活課程 <input type="checkbox"/> 綜合活動
特殊才能	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 球類 <input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 武術 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 樂器演奏 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 工藝 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 演說 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 戲劇 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 珠算 <input type="checkbox"/> 領導 <input type="checkbox"/> 英打 <input type="checkbox"/> 中打 <input type="checkbox"/> 外語 <input type="checkbox"/> 電腦
興趣	<input type="checkbox"/> 電視電影 <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 登山 <input type="checkbox"/> 露營 <input type="checkbox"/> 旅行郊遊 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 划船游泳 <input type="checkbox"/> 釣魚 <input type="checkbox"/> 國術 <input type="checkbox"/> 樂器演奏 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 音樂欣賞 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 繪畫 <input type="checkbox"/> 集郵 <input type="checkbox"/> 打球 <input type="checkbox"/> 編織 <input type="checkbox"/> 下棋 <input type="checkbox"/> 養小動物 <input type="checkbox"/> 作物栽培 <input type="checkbox"/> 電腦
生活習慣	<input type="checkbox"/> 整潔 <input type="checkbox"/> 勤勞 <input type="checkbox"/> 節儉 <input type="checkbox"/> 作息有規律 <input type="checkbox"/> 骯髒 <input type="checkbox"/> 懶惰 <input type="checkbox"/> 浪費 <input type="checkbox"/> 作息無規律
人際關係	<input type="checkbox"/> 和氣 <input type="checkbox"/> 合群 <input type="checkbox"/> 活潑 <input type="checkbox"/> 信賴他人 <input type="checkbox"/> 好爭吵 <input type="checkbox"/> 自我中心 <input type="checkbox"/> 冷漠 <input type="checkbox"/> 不合群
外向行為	<input type="checkbox"/> 領導力強 <input type="checkbox"/> 健談 <input type="checkbox"/> 慷慨 <input type="checkbox"/> 熱心公務 <input type="checkbox"/> 欺侮同學 <input type="checkbox"/> 常講粗話 <input type="checkbox"/> 好遊蕩 <input type="checkbox"/> 愛唱反調
內向行為	<input type="checkbox"/> 謹慎 <input type="checkbox"/> 文靜 <input type="checkbox"/> 自信 <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 畏縮 <input type="checkbox"/> 過份沉默 <input type="checkbox"/> 過份依賴 <input type="checkbox"/> 多愁善感
學習行為	<input type="checkbox"/> 專心 <input type="checkbox"/> 積極努力 <input type="checkbox"/> 有恆心 <input type="checkbox"/> 沈思好問 <input type="checkbox"/> 分心 <input type="checkbox"/> 被動馬虎 <input type="checkbox"/> 半途而廢 <input type="checkbox"/> 偏心某科
不良習慣	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 發怪聲 <input type="checkbox"/> 作弄他人 <input type="checkbox"/> 吃指頭 <input type="checkbox"/> 咬筆 <input type="checkbox"/> 沉迷不良書刊 <input type="checkbox"/> 沉迷電動玩具 <input type="checkbox"/> 上課吃東西 <input type="checkbox"/> 說謊 <input type="checkbox"/> 吸煙 <input type="checkbox"/> 吸毒
焦慮行為	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 表情緊張 <input type="checkbox"/> 發抖 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 坐立不安 <input type="checkbox"/> 玩弄東西 <input type="checkbox"/> 肚子痛 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 思考障礙

教育需要"您"，加入家長會成為最棒的教育合夥人

親愛的家長您好：

首先，非常感謝您對我們學校的信任和支持，選擇了大智國小，今天，我代表學校家長會誠摯邀請您加入我們，成為我們的一員，與我們一起成為孩子們的教育合作夥伴。

我們相信，每位家長都是孩子成長中不可或缺的一環。您的支持和參與是學校發展的重要基石。通過加入家長會，您可以更好地瞭解孩子的學習情況和校園生活，與其他家長和學校老師進行更有效溝通和交流，並為孩子的教育發揮積極作用。

家長會將不定期舉辦各種活動，如親子活動、家長培訓課程、升學說明會等，幫助家長更好地支持孩子的學習和成長。我們相信，在這個過程中，您將會結交到更多志同道合的家長朋友，共同探討孩子教育的種種問題，一起為孩子們創造更美好的未來。

最後，讓我們一起努力，成為孩子們的堅強後盾，為他們的成長添磚加瓦。如果您對加入家長會有任何疑問或興趣，請隨時與我們聯繫，我們將非常樂意為您提供更多資訊，謝謝您的閱讀，期待您的加入。

大智國民小學學生家長會

會長 陳星助 敬邀

家長會參與意願調查表

請勾選 有意願參加 的職務	同意擔任 <input type="checkbox"/> 家長委員（每年會費1萬元） <input type="checkbox"/> 家長會常務委員（每年會費1萬5千元） <input type="checkbox"/> 家長會副會長（每年會費2萬元）							
姓 名								
聯絡電話	公司：				住家：			
	行 動 電 話：							
住 址								
子女之 班級姓名	年	班	年	班	年	班	年	班

大智國小 愛心志工招募單

親愛的爸爸媽媽：

大智的孩子需要您的支援與協助！



如果您的時間許可,非常希望您能加入大智愛心工作隊,
與孩子們一同成長,共同體驗大大小小校園活動,
一起為我們的孩子,打造更美好的校園生活！



我們與孩子都期盼 您的加入..... 有『您』的加入，孩子們更幸福！！

志工隊服務項目及時間如下：您可以選擇您方便的時間，爸爸、媽媽、爺爺、奶奶都可以來幫忙喔 ^:~

排班制，多人輪值，不用天天值班！

組別	值勤時間		服務內容
	上午	下午	
交通組	週一~週五 07:20-07:50	週一、二、四、五 16:00-16:20 週三 12:40-13:00	協助學生上下學過馬路 地點：學校週邊路口
課輔組	週二~週五 07:40-08:30		協助低年級學生課業輔導 地點：課輔教室
圖書組	週一~週五 09:00-12:00	週一、二、四、五 13:30-16:00	書籍整理，學生借還書登記 地點：圖書室
校園巡視 暨 園藝組	週一~週五 07:00-07:40		校園巡視及園藝整理 地點：校園內外 (散步運動兼志工喔！)
支援組	週一~週五 09:00-11:00	週一~週五 14:00-16:00	支援輔導室相關業務 地點：輔導室

大智國小愛心工作隊服務意願調查表

姓名：	性別：	生日： 年 月 日	參加組別：1. 2.
身份證字號：		專長興趣：	職業：
就讀本校子女姓名：1. ()年 ()班 姓名 () 2. ()年 ()班 姓名 ()			
電話：(住宅)	(公司)	(手機)	

大智愛心志工隊隊長蔡淑華 敬邀

※ 有關大智愛心志工服務問題,歡迎來電『輔導室』洽詢 ~ ※