

臺北市立中正國民中學 114 學年度第 1 學期課後學習活動意願調查

壹、依據：臺北市政府教育局 106.1.4 北市教中字第 10630322900 號函頒「臺北市公私立國民中學課後輔導實施要點」。

貳、實施目的：為加強輔導學生課業，實施課業輔導，以奠定其良好學習基礎。

參、實施時間：每週 4 堂第八節課，自第 2 週（114 年 9 月 8 日星期一）開始實施，迄第 20 週（115 年 1 月 15 日星期四）結束。

肆、實施對象：本校八年級同學經家長同意並提出申請者。

伍、實施科目：國文、英語、數學、理化。

此致

貴家長

臺北市立中正國民中學

.....

臺北市立中正國民中學 114 學年度第 1 學期課後學習活動參加申請書

八年____班 座號____ 學生姓名_____

有意願參加

是否需要紙本繳費單 是 否

無意願參加，本人將自行督促並配合指導。

此致

臺北市立中正國民中學

學生家長

簽章

114 年 月 日

※ 每一位同學務必將此申請書交由家長簽章後，於 9 月 3 日（三）前填妥送交班導師彙整留存。