

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 5 堂第八節課，自第 1 週（9 月 2 日星期二）開始實施，迄第 20 週（1 月 15 日星期四）結束。

肆、實施對象：本校九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、會考統整。

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

_____ 年 _____ 班 座號 _____ 學生姓名 _____

有意愿參加
是否需要紙本繳費單 是 否

無意愿參加，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 6 月 25 日(三)前填妥送交班導師彙整留存。