

# 臺北市士林區士林國民小學 114 學年度第一學期課後照顧班簡章

一、主辦單位：臺北市士林區士林國民小學

二、委辦單位：社團法人中華全人教育發展協會

三、辦理期間：114年9月1日（一）至 114年1月23日（五）

四、參加對象：114學年度士林國小一～六年級學生

五、編班方式：以同年級編班（每班15~25人）為原則，人數不足時得以年段或混齡編班。

六、重要說明：

(一) 網路報名：請掃描右側 QR 碼



114 上課後班報

名 QR Code

(1)因報名人數影響成班與否，為尊重其他學生權益，請家長務必在報名期限內，上網進行報名。

(2)家中無電腦或網路設備之家長，請於報名期間洽課後班主任協助報名事宜。

(三)繳費方式：臺北市校園繳費系統(未有親子綁定則開學後發下紙本三聯單)。

(四)低收入戶子女、身心障礙學生、原住民學生、情況特殊、家庭突遭變故、家戶年所得35萬且年利息低於2萬以下、中低收入戶子女欲參加者，開學後準備相關資料提出申請，學費免繳由教育局補助，惟材料費和冷氣費家長需自付(備註：低收入戶、身心障礙及原住民此三類學生免繳冷氣費，由教育局補助)。

(五)課後班費用須依實際開班人數而調整，附表列出參考費用，實際費用以繳費通知單為準。

(六)請務必於期限內報名，因課後班名額有限（每班15~25名為原則），**除具特殊身分外將依報名時段全程參與者優先錄取**，再依序遞補，額滿為止，報名結果另行公告於學校網頁。

(七)依據「臺北市國民小學辦理課後照顧服務班補充規定」不得實施超越學校教學進度之學科教學。

※為維護優質學習環境，學生如有嚴重影響課堂安寧情事，經授課教師勸導**三次**未經改進，將予以退班！

七、退費辦法：依臺北市國民小學辦理課後照顧服務班補充規定第12條，退費基準如下：

(一)開課日前申請退費者，得扣除必要之行政作業費用後，退還所繳費用之全部。

(二)確定開班後至未逾上課總時數三分之一，而申請退費者，退還所繳費用之三分之二。

(三)開班後超過上課總時數三分之一、未達三分之二而申請退費者，退還所繳費用之三分之一。

(四)申請退費時已超過上課總時數之三分之二者，不予退費。

(五)因天災、法定傳染病及其他不可抗力等因素停課，退還未上課之費用。

八、凡報名參加課後照顧班之學生家長，請務必於放學時間，自行安排子女之接送。

九、如對簡章有任何疑問，請至本校課後照顧班委辦單位社團法人中華全人教

育發展協會「114士林小全人課後照顧」Line官方帳號(加入連結：

<https://lin.ee/M6opPx0>；好友ID:@149xgqko)，以提供一對一線上服務  
或電洽委辦單位課後班專線0928962092 王主任



114 士林小全人課後照顧

Line 官方帳號

## 附表

## ※士林國小114學年度第一學期課後照顧服務各班收費明細及上課時間一覽表※

班 別	學費(暫以15人計算)	材料費	冷氣費	合 計	上課時間
低A (下午班)	12,027	500	135	12,662	每週一、三、四、五 12:00-16:00
低B (傍晚班)	17,767	750	200	18,717	每週一、三、四、五 12:00-17:30 每週二 16:00-17:30
低C (星光班)	23,507	800	265	24,572	每週一、三、四、五 12:00-19:00 每週二 16:00-19:00
中A (下午班)	6,248	250	67	6,565	每週三、五 12:00-16:00
中B (傍晚班)	11,988	500	132	12,620	每週三、五 12:00-17:30 每週一、二、四 16:00-17:30
中C (星光班)	17,728	550	197	18,475	每週三、五 12:00-19:00 每週一、二、四 16:00-19:00
5A (下午班)	3,280	125	38	3,443	每週三 12:00-16:00
5B (傍晚班)	9,020	375	103	9,498	每週三 12:00-17:30 每週一、二、四、五 16:00-17:30
5C (星光班)	14,760	425	168	15,353	每週三 12:00-19:00 每週一、二、四、五 16:00-19:00
6A (下午班)	3,124	125	38	3,287	每週三 12:00-16:00
6B (傍晚班)	8,689	375	103	9,167	每週三 12:00-17:30 每週一、二、四、五 16:00-17:30
6C (星光班)	14,253	425	168	14,846	每週三 12:00-19:00 每週一、二、四、五 16:00-19:00

備註：本表為預估收費，實際每人收費以開學日編班人數為依據，另行公告。

-----回條（請沿此線撕下）-----

## 台北市士林區士林國民小學 114 學年度第一學期課後照顧班報名表

學生姓名	年級班別	( ) 年 ( ) 班 座號( )
參加班別	1. 身分別： <input type="checkbox"/> 0. 一般生 <input type="checkbox"/> 1. 低收入戶 <input type="checkbox"/> 2. 身心障礙 <input type="checkbox"/> 3. 原住民 <input type="checkbox"/> 4. 情況特殊 <input type="checkbox"/> 5. 突遭變故 <input type="checkbox"/> 6. 家戶年所得 35 萬且年利息低於 2 萬以下 <input type="checkbox"/> 7. 中低收入戶	
	2. <input type="checkbox"/> A 班 16:00 放學 <input type="checkbox"/> B 班 17:30 放學 <input type="checkbox"/> C 班 19:00 放學	
	3. 預計參加校內（請勾選） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 社團，社團名稱：_____ 時間：_____	
	<input type="checkbox"/> 校隊，校隊名稱：_____ 時間：_____	
接送方式： <input type="checkbox"/> 家長親自接送 <input type="checkbox"/> 學生自行離校 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
放學交通： <input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 公車 <input type="checkbox"/> 捷運 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (可複選)		
有無特別疾病史及注意事項：		
指定退款帳戶：_____ 銀行 _____ 分行，戶名：_____		
銀行代號(銀行代號 3 位數+分行代號 4 位數，共 7 位數字)：_____		
銀行帳號：_____		
(註：本會轉帳銀行為合作金庫，非合作金庫帳號需扣轉帳手續費 15 元。)		
家長聯絡電話、email (必填)		家長簽章：
1. 稱謂 ( ) 電話：_____ email：_____		(本人已詳閱並同意以上注意事項)
2. 稱謂 ( ) 電話：_____		

\*請多利用線上報名(<https://forms.gle/pMthK3VrXvB8FqTu8>)，方便快速，若無法進行線上報名，可填寫此表，並於 8/13 (三) 下午 4:00 前交至課後辦公室，以便進行編班作業。

候補/具身分別