

臺北市芳和實驗中學

113學年度 鄰近小學參訪本校 集中式特教班 實施計畫

一、目的：透過參訪本校集中式特教班活動，讓鄰近小學集中式特教班之學生(或國中預定要就讀集中式特教班之資源班學生)、家長、教師瞭解本校集中式特教班教學及校園環境設施，作為轉銜輔導之參考。

二、活動時間：113年10月22日（二）下午1：30-3：00

三、活動地點：本校二棟二樓視聽教室

四、參加對象：鄰近小學集中式特教班六年級學生、家長及特教教師。
(或目前就讀資源班，但國中預定要就讀集中式特教班之學生及家長)

五、報名方式：請各校以校為單位統一填寫報名表，於10月11日（五）中午12:00前傳真報名表至（02）2733-9859或Email 報名表電子檔至333304e@fhehs. tp. edu. tw，並以電話（02）2732-1961轉605與特教組長陳映君確認。

六、活動流程：

時間	活動內容
13：30-13：50	報到
13：50-14：40	集中式特教班 簡介 及 交流座談
14：40-15：00	集中式特教班 教學設施參觀

六、活動經費：由本校相關經費項下支應。

七、本計畫陳校長核准後實施，修正時亦同。

臺北市芳和實驗中學
113學年度 鄰近小學參訪本校集中式特教班
活動報名表

報名學校：_____國小

參訪日期：113年10月22日（二） 下午1：30-3：00

序號	參訪人員姓名	身份
1.		☐ 教師 ☐ 家長 ☐ 學生
2.		☐ 教師 ☐ 家長 ☐ 學生
3.		☐ 教師 ☐ 家長 ☐ 學生
4.		☐ 教師 ☐ 家長 ☐ 學生
5.		☐ 教師 ☐ 家長 ☐ 學生
6.		☐ 教師 ☐ 家長 ☐ 學生
7.		☐ 教師 ☐ 家長 ☐ 學生
8.		☐ 教師 ☐ 家長 ☐ 學生
9.		☐ 教師 ☐ 家長 ☐ 學生
10.		☐ 教師 ☐ 家長 ☐ 學生

（本表如不敷使用請自行加印。）

共計_____位教師、_____位家長、 _____位學生

小學特教承辦人員：_____ 聯絡電話：

注意事項：請各校以校為單位統一填寫報名表，於10月11日（五）中午12:00前傳真報名表至（02）2733-9859或Email 報名表電子檔至333304e@fhehs. tp. edu. tw，並以電話(02)2732-1961轉605與特教組長陳映君確認。