

新竹縣國民教育階段非學校型態實驗教育 【個人申請】 教學計畫書

計畫時程：以學年度或學期計算

____學年度第____學期 至 ____學年度第____學期

申請學生：
申請學生家長：
申請實施年級：
目前設籍學校：

新竹縣國民教育階段非學校型態實驗教育申請表(個人)

新申請 續辦(曾於 學年度通過審查,學校訪視結果:績優良好尚可待改進)

申請期程:自__學年度第_學期起至__學年度第_學期止共_年

申請日期: 年 月 日

學生 基本 資料	姓 名	性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身 份 證 字 號	出生 日期	年 月 日
	設籍學 校名稱	申 請 年 級	升 入 國 小 () 年 級 升 入 國 中 () 年 級	導 師 姓 名	
申請實 驗教育 之動機	(簡要概述)				
二、 聯絡 人 基 本 資 料	項 目	父(法定監護人 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)		母(法定監護人 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)	
	姓 名			(簽章)	
	學 歷				
	經 歷				
	現 職				
	電 話	O: H: 行動電話:	(務必填寫)	O: H: 行動電話:	(務必填寫)
	戶 籍 地 址				
	現 居 地 址				
	e-mail				
三、申請應 備資料	實驗教育計畫書內容應包含: <input type="checkbox"/> 學生現況描述 <input type="checkbox"/> 實驗教育之名稱、實施理念、目標與教育方式 <input type="checkbox"/> 課程內容(含學習領域、師資、教材教法、學習評量方式及預定使用學校設施、設備項目等) <input type="checkbox"/> 學習日課程表 <input type="checkbox"/> 預計教學進度表 <input type="checkbox"/> 教學資源 <input type="checkbox"/> 預期成效 <input type="checkbox"/> 教學環境概述及照片 <input type="checkbox"/> 協同教學契約書 <input type="checkbox"/> 主要教學人員及協同教學人員學經歷證明文件 <input type="checkbox"/> 學生戶口名簿影本或戶籍謄本				
	四、監護人 及設籍 學校核 章	法定監護人簽名	承辦人	主任	校長
			承辦人電話(O):	手機:	

注意事項:

- 1.如為欲升學至國中者,由目前設籍國小提出申請。
- 2.申請時程:每年4月1日起至4月30日止(上學期開始)及10月01日至10月31日止(下學期開始)。
- 3.申請人需繳交計畫書紙本1份至學校,由學校初審並協助掃描後(需包含簽名、用印及附件資料),於申請期限前將檔案寄至承辦學校電子信箱(請參照每年最新公告),並須於寄件後再與承辦人電話確認。

目 錄

- 一、學生現況描述
 - 二、實驗教育之名稱、實施理念、目標與教育方式
 - 三、課程內容(含學習領域、師資、教材教法、學習評量方式及預定使用學校設施、設備項目等)
 - 四、學習日課程表
 - 五、預計教學進度表
 - 六、教學資源
 - 七、預期成效
 - 八、實施成果
 - 九、教學環境概述及照片
 - 十、教學人員
 - 十一、協同教學契約書
- 附件一主要教學人員及協同教學人員學經歷證明文件
- 附件二學生戶口名簿影本或戶籍謄本

一、學生現況描述

請黏貼學生之生活照

具體描述：

(一)行為特質：
(二)興趣專長：
(三)健康狀況：
(四)學習態度：
(五)家庭成員：
(六)人際互動：
(七)特殊表現：
(八)其他方面：

二、實驗教育之名稱、實施理念、目標與教育方式

一、實驗教育之名稱：

二、實驗教育理念：(為什麼想要申請非學校型態實驗教育)

三、教育目標(請以條列式方式敘述)

四、教育方式(請簡要說明採用的方式)

五、孩子的意見(想法)

三、學年度課程內容(如申請多年型計畫請依學年別自行加頁撰寫)

項目 學習領域	教材取材內容 或使用版本	師資	教法	學習評量方式 (範例：紙筆測驗、實作評量、檔案評量、教師觀察、自我評量、同儕互評或情境測驗。)	預定使用學校 設施、設備項 目(無則免填)

--	--	--	--	--	--

(若表格不足, 請自行增列。)

四、 學年度學習日課程表(如申請多年型計畫請依學年別自行加頁撰寫)

星期 時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	備註
08:00-09:00						

(若表格不足, 請自行增列。)

五、預計學習進度表(請依據前項【三、課程內容】填寫, 可自行增減)

(科目數及授課科目名稱內容可自行調整,倘表格不足,請自行增列。)

(科目數及授課科目名稱內容可自行調整,倘表格不足,請自行增列。)

如申請多年計畫請學年別依序撰寫

六、教學資源

(一)請從家庭、社區、學校、社會等各面向，包含軟體、硬體、人力資源……等，逐項條列將運用之教學資源

面向	教學資源
家庭	1、 2、 3、
社區	1、 2、 3、
學校	1、 2、 3、
社會	1、 2、 3、
其他	1、 2、 3、

(倘表格不足，請自行增列。)

(二)家長需求勾選表

項目	需要學校協助事項
教學計畫 教材教法	<input type="checkbox"/> 提供目前九年一貫課程各領域目標、能力指標等參考資料、提供諮詢。
家長成長	<input type="checkbox"/> 提供親職成長課程邀請參與。 <input type="checkbox"/> 提供輔導資源相關通訊資料或書籍借閱。 <input type="checkbox"/> 在不影響校務運作下，提供家長參與研習進修的機會。
教學資源	<input type="checkbox"/> 在不影響學校多數學童的使用下，協助家長取得教學資源。 <input type="checkbox"/> 提供學校社團資料，邀請學童參與社團活動。 <input type="checkbox"/> 提供本縣相關文教機構地址電話供參。 <input type="checkbox"/> 使用學校圖書館
教學活動	<input type="checkbox"/> 設籍班級教師主動提供班級活動資訊。 <input type="checkbox"/> 倘需要回校上課之領域，協助安排相關事宜。
學習評量	<input type="checkbox"/> 按期提供定期評量卷給家長。 <input type="checkbox"/> 學生返校參加定期評量。
其他	<input type="checkbox"/> 請學校派員陪同參加年度申請個案審核會議。 <input type="checkbox"/> 設籍班導師確實通知學生施打疫苗。 <u>(可自行填寫補充其他需學校協助事項)</u>

家長： (簽名)

設籍學校承辦人： (核章)

承辦主任： (核章)

校 長： (核章)

七、 學年度預期成效(如申請多年型計畫請依學年別自行加頁撰寫)

面向	預期成效概述
領域 課程	(各領域之教學所期望達成之成效及標準)
特色 課程	
其他	

(倘表格不足, 請自行增列。)

八、實施成果(如本次申請為續辦者，請簡要敘述前半年度實施成果)

九、教學環境概述與照片

(一)教學環境概述：

(二)照片(至少2張)

十、教學人員

請依序將主要教學者之名單，詳列如下：

一	姓名		稱謂	
	學歷			
	經歷			
	現職			
	教學科目			
二	姓名		稱謂	
	學歷			
	經歷			
	現職			
	教學科目			
三	姓名		稱謂	
	學歷			
	經歷			
	現職			
	教學科目			

(倘表格不足，請自行增列。)

十一、○○領域協同教學契約書

甲方(監護人):_____ 乙方(教師):_____

雙方同意之教學事項如下:甲方接納乙方參與非學校型態實驗教育之協同教學,幫助教導甲方之孩子_____之課程學習;乙方願意提供與課程相關之教材、教案;並善盡督導與評量之責,雙方確定之教學內容、時間、地點如下:

1. 教學內容:

2. 教學時間:

3. 教學地點:

甲方立書人:_____ 身分證字號:_____ 簽章:

住址:_____

乙方立書人:_____ 身分證字號:_____ 簽章:

住址:_____

附註:乙方教師學經歷簡介

教師姓名:_____

1. 學歷:_____

2. 經歷:_____

3. 現職:_____

附件一：主要教學人員及協同教學人員學經歷證明文件

附件二：學生戶口名簿影本或戶籍謄本