

臺中市115學年度國小一年級特殊教育新生入學體驗營招生簡章

親愛的家長您好：

孩子（貴子弟）即將進入國小就讀，為提升學童入學準備度，臺中市政府教育局將於今年暑期辦理新生入學體驗營活動。本活動由國小普通班教師搭配特教教師共同授課，課程內容模擬國小一年級教學現場與作息，透過真實的班級情境營造及多元的教學活動，協助孩子提前適應國小教師的教學風格，並建立良好的課堂規則與生活常規，為未來的學習生活奠定穩固基礎。

臺中市政府教育局敬啟

一、主辦單位：臺中市政府教育局

二、各場次活動資訊：詳如下方分場次一覽表

場次	日期	活動辦理地點	聯絡電話	聯絡人	職稱
第一場次	7/1-7/14	西區大同國小	04-22222311#1740	紀宗寅	輔導主任
第二場次	7/6-7/17	北屯區僑孝國小	04-22447049#740	黃俊傑	輔導主任
第三場次	7/6-7/17	東區大智國小	04-22825683#741	莊倩玲	資料組長
第四場次	8/10-8/21	大里區大里國小	04-24066002#758	傅譯萱	資料組長
第五場次	7/20-7/31	東勢區新盛國小	04-25876642#740	呂家豪	輔導主任
第六場次	7/13-7/24	大甲區日南國小	04-26813704#885	徐怡凌	輔導主任
第七場次	7/13-7/24	梧棲區大德國小	04-26568928#250	王仁齊	輔導主任

三、協辦單位：臺中市政府社會局

臺中市各兒童發展社區資源中心

臺中市身心障礙特殊教育資源中心

臺中市特殊教育網路及鑑定中心

四、活動對象：即將於115學年度就讀國小一年級之新生，每場次招收名額20~24名，依報名先後順序率取，額滿為止，其中10名為特殊教育學生名額（以經本市鑑輔會鑑定並安置於資源班、巡迴輔導班及普通班之特教生為優先），其餘為普通生，各場次招收人數實際招生狀況得酌予調整。

五、活動費用全免，僅依規定向家長收取2天的午餐費用，金額每餐100元，共200元（金額僅供參考，依各校情形代收代付或實支實付）。

六、家長需自行接送。

七、上課方式：由承辦學校普通班低年級教師搭配特教教師共同研商、設計課程、協同授課，協助特殊需求學生學習，課程核心以國小一年級四大領域（語文、數學、生活、健康與體育）為主軸，透過模擬真實國小班級情境，運用多元教學活動與班級經營策略，以協助特殊需求學生適應國小教師之教學風格，並建立課堂規則與班級常規。

八、報名方式：

（一）請家長於115年4月20日（星期一）上午8時起至115年5月4日（星期一）下午4時止，以線上方式完成報名作業，依報名順序錄取，額滿為止，且每名學生以錄取一場次為限：

1. 網站填報：請逕至「本局全球資訊網(<http://www.tc.edu.tw/>)→特殊教育科→學前特教專區→臺中市115學年度國小一年級特殊教育新生入學體驗營報名表單」完成報名作業。

2. 掃描右方QRcode。

▲請注意：提前於開放時間或結束時間後報名者，恕不錄取。

（二）各場次招生優先順序：以各場次主要負責招生學區為優先，若鄰近學區有此需求則依實際需求選擇欲參加場次。

（三）各場次錄取名單將於115年5月22日（星期五）下午4時公告於「本局全球資訊網(<http://www.tc.edu.tw/>)→特殊教育科→學前特教專區」，並由各場次承辦學校另行電話通知。

（四）若欲了解該場次活動之詳細資訊，請逕至本局全球資訊網參閱相關資訊。



**臺中市115學年度國小一年級特殊教育新生入學體驗營
活動報名表**
(本表僅供參考，請線上報名)

學生姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
學生生日	____年____月____日	身分證字號			
學生類別	<input type="checkbox"/> 普通生 <input type="checkbox"/> 特教生 【_____ (身障類別)】				
就讀學校	____區____國小 (小學一年級就讀學校)	就讀班別	<input type="checkbox"/> 普通班(普通生) <input type="checkbox"/> 普通班(特教生) <input type="checkbox"/> 各類巡輔班(特教生) <input type="checkbox"/> 資源班(特教生) <input type="checkbox"/> 其他		
報名場次	第一志願：第_____場次(_____國小)。 第二志願：第_____場次(_____國小)。				
兒童特殊身體狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (請描述：_____)				
是否用餐	<input type="checkbox"/> 是：(<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素) <input type="checkbox"/> 否				
緊急聯絡人	家長 (監護人)	姓名：	關係：	聯絡電話	住宅：
					手機：
	地址：				
	其他聯絡人 (親友)	姓名：	關係：	聯絡電話	住宅：
			手機：		