

鹿港鎮各國民小學經濟弱勢家庭學生課後（每周六）照顧報名表

就讀學校		年 級	
學生姓名		學生生日	民國 年 月 日
主要照顧者姓名		與學生關係	
緊急聯絡人		連絡電話	
住 址			
身分別	☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 自強戶（無證明但導師認定有需求者，請導師於下方欄位簽名推薦） 【自強戶學生請導師填寫推薦意見】 （非自強戶免填）： 推薦理由（簡單描述）：_____		
	導師簽章：_____		
家庭狀況	☐ 一般(雙親) ☐ 單親 ☐ 隔代教養(祖父母照顧) ☐ 寄養家庭/機構照顧 ☐ 其他(如：親友代養/無親屬)_____		
上課地點	鹿港鎮老人文康中心2樓第一教室(鹿港鎮忠孝路403號2樓)		
家長同意 切結欄	本人同意子女參加「115年鹿港鎮各國民小學經濟弱勢家庭學生課後照顧班」，並保證遵守上課時間，自行負責子女上下課之安全接送。 家長簽名：_____ 日期： 115 年 _____ 月 _____ 日		

說明事項

1. 主辦單位：鹿港鎮公所，承辦人：民政課林小姐，電話：04-7772006轉1108（歡迎於星期一至五上午8:00-12:00、下午1:00-5:00洽詢）
2. 本課程不收取任何費用。
3. 上課時間：115年1月1日至115年12月31日每星期六8:00-16:00。（逢國定假日及連假視情形停課）
4. 參加對象：就讀鹿港鎮各國民小學之低收入戶、中低收入戶及自強戶家庭(自強戶家庭資格需由學校推薦)學生。
(招收名額20名)
5. 上課地點：老人文康中心2樓第一教室。
6. 本課程供午餐，並請家長自行負責接送。

