|  |
| --- |
| **基隆市立正濱國民中學家長同意書** |
| 親愛的家長您好： 為了幫助孩子學習進步，我們與鴻海教育基金會合作進行星光計畫，免費提供孩子晚餐與課業輔導。在課輔班中，孩子們可接受**一對一家教式**的指導。我們特別為孩子聘請了**專屬大學生家教**，家教將輔導孩子國英數，並幫助孩子解決其他課業上的困難。此外，我們設計了「做中學」的學習模式，讓孩子能開心地學好英文。因此，我們誠摯邀請您的孩子能夠前來參加星光計畫課輔班。 註：為掌握學童課業狀況，我們須了解學童相關資料（含學童家庭狀況及學校成績等），故須請家長同意將進行課輔所需之有關資訊揭露予本單位、鴻海教育基金會及相關執行單位  辦理期程：民國113年\_\_9\_\_月\_\_10\_\_日～民國114年8月31日  課輔時間：每週\_\_二、三、四\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，時間 \_\_\_16\_\_\_：\_\_45\_\_\_\_~\_\_\_19\_\_\_：\_\_\_00\_\_\_ 課輔地點：\_\_正濱國中\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 課輔地址：\_\_\_基隆市正榮街88號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -------------------------------------------------------------------------------------------------- **家長意願勾選：** 我  □願意讓孩子參加此課輔班，並同意將進行課輔所需相關資料（含學童家庭狀況及學校成績等）揭露予本單位、鴻海教育基金會及相關執行單位。   □不願意 讓孩子參加此課輔班。   學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 家長（監護人）姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（正楷簽名）   與學生關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 家長聯絡電話一：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  家長聯絡電話二：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |