

新北市 115 學年度第 2 學期國民教育階段非學校型態**個人**實驗教育申請書

學生基本資料	姓名			身分證字號			出生日期	年 月 日	
	就學情形	欲設籍學校：						擬申請年級	年級至 年級
	家長或監護人	戶籍地址					聯絡電話	(H) 手機：	
		通訊地址							
	特殊教育需求(可複選)	☐ 經各縣市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為特殊教育學生。 ☐ 經各縣市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為疑似生。 ☐ 領有身心障礙證明。 ☐ 需要申請相關特教設施設備、輔導、諮詢等必要資源之協助。 ☐ 已於 IEP 會議中討論學生所需之特教資源。 ☐ 以上皆無。							
	申請實驗教育動機							申請辦理期程	自 115 學年度第 1 學期至 學年度第 學期
申請學生父母基本資料	姓名		性別		身分證統一編號			出生日期	年 月 日
	住址							連絡電話	(Tel) (Cell)
	學歷				經歷				
	現職							與學生關係	
申請應備資料	一、申請期間：每年 4 月 30 日或 10 月 31 日前，備齊申請書及實驗教育計畫於新北市非學校型態實驗教育暨線上申請系統註冊帳號與申請(網址:https://nee.ntpc.edu.tw/)，並列印申請書、家長聲明書及家長需求勾選表 3 份文件，由法定代理人簽名後送至設籍學校。 二、申請人應為學生法定代理人(請附身分證)。 三、實驗教育計畫應載明下列事項(須含相關資料及證明文件)。 (一)實驗教育之名稱。 (二)實驗教育之目的、方式及對象(學生現況描述，含生活照)。 (三)實驗教育之期程與內容 [包括實驗教育期程、課程與教學(含學習領域、教學人員規劃、多元教材教法、多元學習評量方式)、學習日課程表、學習內容期程規劃、教學資源、預定使用學校設施與設備項目等]。 (四)主持人及參與實驗教育人員相關資料。 (五)預期成效。								
設籍學校核章	承辦人： 輔導主任： 教務主任： 校長： (請設籍學校檢核資料齊全後核章，並上傳至線上申請系統，完成申請。)						申請學生之法定代理人簽名 (所有法定代理人皆須簽名)		

申請日期： 年 月 日

家長聲明書

※請申請人送至設籍學校，並由設籍學校上傳至線上申請系統，完成申請。

本人聲明子女申請辦理 115 學年度第 2 學期至○○○學年度第
○學期非學校型態實驗教育。

此致

新北市政府教育局

法定代理人簽名：_____、_____

(所有法定代理人皆須簽名)

中華民國

年

月

日

家長需求勾選表

※請申請人送至設籍學校，並由設籍學校核章後上傳至線上申請系統，完成申請。

※法定代理人務必與設籍學校釐清需協助事項，確認後再由設籍學校核章。

項目	需要學校協助事項
教學計畫 教材教法	☐ 提供目前課程各領域目標、能力指標等參考資料、提供諮詢。 ☐ 提供學生版教科書。
家長成長	☐ 提供親職成長課程邀請參與。 ☐ 提供書籍借閱。 ☐ 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	☐ 在不影響學校多數學生的使用下，協助家長取得教學資源。 ☐ 提供學校社團資料，邀請學生參與社團活動。 ☐ 提供本市相關文教機構地址電話供參。
教學活動	☐ 設籍班級教師主動提供班級活動資訊。 ☐ 倘需要回校上課之領域，協助安排相關事宜。 (協助事項：_____。)
學習評量	☐ 按期提供定期評量卷給家長。 (科目：_____。) ☐ 學生返校參加定期評量。 (科目：_____。)
其他	☐ 設籍班級導師確實通知學生施打疫苗。 (可自行填寫補充其他需學校協助之具體事項) _____ _____

法定代理人：

(簽名) (所有法定代理人皆須簽名)

設籍學校承辦人：

(核章)

處室主任：

(核章)

校 長：

(核章)