

金門縣立金城國中 114 學年度暑假「學習扶助」實施計畫

一、目的：

暑假期間為使學子不致中斷所學，除延續舊經驗並能積極追求新知，使學習再獲進展，以提昇學子學習基本能力與實力，讓假期生活充實而有意義。

二、實施方式：

(一)上課內容：各科上學期教材，教師參考評量後分析報告依學生程度設計，以提昇教學之成效。

(二)上課科目：國文、數學、英語

三、參加對象：

學習扶助科技化評量(PRIORI-tbt)國英數不合格(未滿 60 分)者，採意願調查。

四、日期：

(一)114 年 8 月 11-20 日(週一至週五)，每天 08:15 至 11:50，共 8 天 24 節課；

(二)待學生填寫並繳交意願調查表，統計參加人數後編班

(三)於 114 年 6 月 30 日(一)前公佈編班名單及課表於本校網站。

五、經費來源：由教育部 114 學年暑假學習扶助計畫款支應。

六、本計劃呈請校長核定後實施之，修正時亦同。

說明：(一)參加之學生必須全程準時上課，不得遲到、早退或曠課。

(二)有事無法上課請由家長務必請假，聯絡電話：325454 轉 202 教學組。

(三)凡請導師電話了解學生，若無參加意願，請家長加強輔導。



沿本線剪下…✂……………

金城國中 114 學年度暑假「學習扶助」意願調查表暨家長同意書

請填寫以下資料，並請各班班長以班為單位收齊，

於 114 年 6 月 19 日(四)前送至教務處以便彙整統計參加人數，謝謝！

貴子弟於網站檢測不合格科目：《國文》 《數學》 《英語》

班 級	家長簽名	家裡聯絡電話	☐ 同意參加 將依上列不合格科目分科編班 可分別選擇科目參加 ☐ 不同意參加
《目前年級》年 《班級》班	(請正楷全名書寫)		
學生姓名			
《姓名》		家長手機電話	
座 號			
《座號》			

