

# 嘉義縣昇平國中 112 學年度一學期晚間自習調查表暨家長同意書

親愛的家長：

本校為了讓學生有更適合的學習環境，晚間時段提供學校教室讓學生能安靜的讀書學習，並有老師教導學生課業及注意晚間安全。以下有幾項事情請家長配合：

- 1、 實施日期：112 年 9 月 11 日(一)起。
- 2、 作息時間：周一到周四，晚上 5 點 00 分到 7 點 00 分。
- 3、 停課原則：國定例假日、段考日、天然災害停課時。
- 4、 自習地點：圖書室
- 5、 費用：參加學生無需繳費，但晚餐需自理。
- 6、 請假方式：當日四點前請家長來電請假，請勿由學生轉達請假。

請假電話：05-2541041#11

若無故未到或未事先請假，缺課達 5 次者，取消晚間自習資格。

- 7、 因應嚴重特殊傳染性肺炎，參加者需戴口罩且每日量測體溫，採取固定座位。
- 8、 為保護學生安全，晚自習結束後，請家長準時接回學生。
- 9、 若參加人數過多，以三年級為優先，其次二年級，最後一年級。

(請沿此線撕下，9/4(一)前由學生帶回交給導師)



112 學年度一學期晚間自習調查表暨家長同意書

班級：            座號：            姓名：

不克參加，請勾選完直接簽名

願意參加，願意參加者請填寫下方資料

班級	座號	姓名	勾選要參加的留校自習星期				家長姓名	晚間 連絡電話	備註
			一	二	三	四			

若參加當天有固定 提早離開之情事，請在打勾處下方另行備註

(參加者注意：依學校規定時間自行到自習教室報到)

貴校通知「112 學年度一學期晚間自習家長同意書」乙份已知悉。

本人同意敝子女報名參加晚間留校自習並督促孩子配合學校相關規定。

此 致

昇平國民中學

家長：\_\_\_\_\_ (簽章) 112 年 9 月    日