**臺北市112學年度國民小學區域衛星資賦優異教育方案報名表**

**(國小二年級就讀未設有一般智能資優資源班學生用)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **就讀學校** | |  | | | | | |
| **班級座號** | | **二年 班 號** | | **家長 姓名** | |  | |
| **性別** | | **□男 □女** | | **家長 聯絡 資訊** | | **(O)** | |
| **(H)** | |
| **學生姓名** | |  | | **(Cell)** | |
| **(e-mail)** | |
| **志願序**  **(請填寫序號數字)** | |  |  | |  | |  |
| **區域 衛星**  **資優 方案** | **辦理 學校** | **(A)日新國小** | **(B)民生國小** | | **(C)中山國小** | | **(D)興隆國小** |
| **課程 名稱** | **設計思考 &運算思維： 科技教育在臺北** | **用5C培育**  **未來人才** | | **發現寶藏 ‧奔向創意** | | **智慧人 做創客** |
| **錄取 名額** | **26** | **30** | | **30** | | **30** |
| **家長或**  **監護人簽章** | | （□父 □母 □監護人） | | | （□父 □母 □監護人） | | |
| **備註**  **（學生特殊狀況）** | |  | | | | | |
| **說明** | | 1.家長簽名規定：  (1)父母為其未成年子女之法定代理人，同意書應由父母雙方共同簽署並負擔義務。  (2)父母離婚或單一監護者，應檢具已辦妥登記之戶籍謄本，始得單獨代理。  (3)未成年人無父母、或父母均不能行使、負擔對於未成年子女之權利義務時，由取得監護權之監護人同意之，並檢附證明文件。  2.請自行參考「課程一覽表」，並依學習興趣填寫欲報名參加區域衛星資優方案之志願序序號數字（如：1、2、3、4），每人可填選至多4個志願。  3.錄取方式：  (1)若報名人數未超過錄取名額，則全額錄取。  (2)若報名人數超過錄取名額，則依學生所填志願序，以抽籤方式決定錄取學生。  (3)錄取名單於112年6月9日（星期五）下午5時前公告於本市資優中心網頁(https://trcgt.tp.edu.tw/)。  4.錄取區域衛星資優教育方案之學生，需配合辦理事項：  (1)請由家長陪同或自行前往辦理學校參加課程。  (2)請務必全程參加，以對學習負責；若因故需請假，請務必提前告知辦理學校及完成請假手續。  (3)課程所需材料、車租及誤餐費用（視課程安排），由學生自費； 低收入戶及中低收入戶學生請檢附證明文件，酌予補助相關費用。  5.經錄取區域衛星資優教育方案後「放棄安置」者，教育局不再另補助其他經費。 | | | | | |

**承辦處室核章：**