

# 桃園市 109 學年度國民中小學教育階段非學校型態團體實驗教育申請書

申請日期： 年 月 日

|         |                                                                                                                                                                                                                   |    |                                                                                                                                       |                                                                                                                   |                            |                            |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 申請人基本資料 | 實驗教育名稱                                                                                                                                                                                                            |    | 實驗教育期程                                                                                                                                | 109 學年度第 2 學期<br>至<br>學年度第 學期<br>說明：109 學年度第 1 學期即為 109.08.01～110.01.31；109 學年度第 2 學期即為 110.02.01～110.07.31，以此類推。 | 連絡資料                       | (O)<br>(H)<br>手機：<br>電子郵件： |
|         | 申請人                                                                                                                                                                                                               |    | 性別                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                             | 身分證字號                      |                            |
|         | 出生日期                                                                                                                                                                                                              |    | 學歷                                                                                                                                    |                                                                                                                   | 經歷                         |                            |
|         | 通訊地址                                                                                                                                                                                                              |    |                                                                                                                                       |                                                                                                                   | 現職                         |                            |
|         | 申請人簽名                                                                                                                                                                                                             |    | ※團體申請人或家長應於計畫審查時面談<br>備註：<br>※依據高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育實施條例第 11 條規定，屬團體實驗教育審議案件者，應邀請申請人或其推派提出申請之代表列席就審查內容陳述意見。<br>※將另函通知審議申請計畫日期，屆時請出席面談。 |                                                                                                                   |                            |                            |
|         | 實驗教育場所地址<br>(訪視地址)                                                                                                                                                                                                |    |                                                                                                                                       |                                                                                                                   |                            |                            |
| 計畫主持人   |                                                                                                                                                                                                                   | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                                                 | 連絡資料                                                                                                              | (O)<br>(H)<br>手機：<br>電子郵件： |                            |
| 學生人數資料  | 學生總人數：共 ____ 人。(敘明在各教育階段別學生之人數)<br>國民小學階段：共 ____ 人。(含 1 年級學生 ____ 人；2 年級學生 ____ 人；3 年級學生 ____ 人；<br>4 年級學生 ____ 人；5 年級學生 ____ 人；6 年級學生 ____ 人。)<br>國民中學階段：共 ____ 人。(含 7 年級學生 ____ 人；8 年級學生 ____ 人；9 年級學生 ____ 人。) |    |                                                                                                                                       |                                                                                                                   |                            |                            |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 備註     | <p>一、團體擬欲設籍學校(以同一學校為原則)：</p> <p>二、是否已先行與擬欲設籍學校聯繫：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>備註：</p> <p>※依據高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育實施條例第 15 條規定，參與團體實驗教育之學生，其學籍設於受理辦理實驗教育申請之直轄市、縣（市）主管機關指定之學校。</p> <p>※團體實驗教育申請人可考量教學、距離及資源等尋覓擬設籍學校，惟實驗教育計畫審議通過後，係由本府教育局指定設籍學校，另案函文相關事宜。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 注意事項   | <p>一、申請人於 109 年 4 月 16 日至 4 月 30 日或 10 月 17 日至 10 月 31 日間至「本市高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育申請暨審議作業系統」上傳實驗教育計畫及相關附件，申請書請於線上填妥後列印紙本，並由申請人親筆簽名後，併同學生名冊及學生法定代理人同意參與實驗教育之聲明書正本各 1 式 1 份交由向桃園市政府教育局提出申請。</p> <p>二、請務必於申請期限內完成線上申請表填寫、各項資料電子檔上傳及紙本申請表送件作業，前述各項要件如有缺漏視同申請未完成，無法實質審議程序。</p> <p>三、申請期間內上傳檔案皆可重複修正，惟重新上傳檔案將以覆蓋方式儲存，請於申請時間結束前再次確認檔案完備並儲存。</p> <p>四、除本表、學生名冊及學生法定代理人同意參與實驗教育之聲明書正本 1 式 1 份外，各項資料無須列印紙本送件。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 申請應備資料 | <p>一、申請書：即本表，請將上開欄位填妥並簽名。</p> <p>二、學生戶籍資料影本(最近三個月內的學生戶口名簿影本或戶籍謄本)、申請人身分證影本、申請人學經歷證明文件影本、學生法定代理人同意參與實驗教育之聲明書、學生名冊。</p> <p>三、實驗教育計畫及計畫附件。</p> <p>※除影印本資料外，希望大家用 WORD 檔 A4 直式橫書版面方式撰寫，其餘無一定格式，一切尊重申請人決定如何呈現自己的計畫內涵與相關資料。</p> <p>四、實驗教育計畫(應含項目)。</p> <p>(一)實驗教育之名稱。</p> <p>(二)實驗教育之目的。</p> <p>(三)實驗教育實施方式。</p> <p>(四)計畫主持人及參與實驗教育人員相關資料，各領域與科目之師資規劃。</p> <p>(五)實驗教育之內涵(包括課程架構、教材、教法、進度規劃總述或總表、學習評量及預定使用設籍學校設施、設備項目等；另特殊生使用設施之需求，請於計畫內容載明)。</p> <p>(六)教學資源相關資料。</p> <p>(七)教學場地文件。</p> <p>1.建物使用執照影本或其他足資證明樓層高度、室內外活動面積、符合 D-5 使用類組(或專案許可之類別)之文件。</p> <p>2.場地使用同意書。</p> <p>3.教學場地應符合消防安全規定，總樓地板面積 200 平方公尺以上者，應指派防火管理人(請附消防安全證明文件；倘設防火管理人，需有防火管理人資料)。</p> <p>(八)計畫經費來源及財務規劃。</p> <p>(九)預期成效。</p> <p>備註：實施期程超過 1 年者，實驗教育計畫內容應包含期程內各年度規劃，並應至少提出第 1 年教育內容之細部計畫。審議會通過核定實施期程為跨 2 學年度以上者，申請人仍應逐年依年度申請期程繳交該學年度課程細部計畫提送審議會。</p> |

# 附件一、國民中小學教育階段非學校型態團體實驗教育參與學生名冊(基本資料)

※「就學情形」請依學生「參與紀錄」填寫方式如下：

## 一、初次參與者

(一)108 學年度設籍學校請填寫目前就讀之學校(如為 109 學年度國小新生則免填)。

(二)109 學年度設籍學校請填寫戶籍學區學校或就讀之私立學校，請勿填寫擬欲申請之團體設籍學校。

## 二、賡續參與者

(一)108 學年度設籍學校請填寫教育局指定團體設籍學校。

(二)109 學年度設籍學校請填寫戶籍學區學校或就讀之私立學校，請勿填寫擬欲申請之團體設籍學校。

|                      |                                    |                                                                                                                                                                                                                     |          |                            |                                                          |           |          |                  |       |
|----------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------|----------------------------------------------------------|-----------|----------|------------------|-------|
| 1                    | 姓名                                 |                                                                                                                                                                                                                     |          | 性別                         | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 身分證<br>字號 |          | 出生<br>日期         | 年 月 日 |
|                      | 參與<br>紀錄                           | <input type="checkbox"/> 初次參與<br><input type="checkbox"/> 賡續參與                                                                                                                                                      | 就學<br>情形 | 108 學年度設籍學校(109 學年度國小新生免填) |                                                          |           | 年 級      | (請填 109 學年度就讀年級) |       |
|                      |                                    |                                                                                                                                                                                                                     |          | 109 學年度設籍學校                |                                                          |           |          |                  |       |
|                      | 學生<br>身分<br>別                      | <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊生(勾選此欄位者，請一併填寫下方特殊需求欄位內容)<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                                   |          |                            |                                                          |           |          |                  |       |
|                      | 特殊<br>需求                           | 一、是否經本市或其他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： <input type="checkbox"/> 是(請檢附相關證明文件) <input type="checkbox"/> 否<br>二、學生是否有其他特殊需求： <input type="checkbox"/> 是：_____ <input type="checkbox"/> 否<br>備註：<br>※特殊生使用設施之需求，請於計畫內容載明。 |          |                            |                                                          |           |          |                  |       |
|                      | 家長<br>或監<br>護人                     |                                                                                                                                                                                                                     |          | 住<br>址                     | 戶籍：<br>通訊：                                               |           | 聯絡<br>電話 | (O)<br>(H)       |       |
| 實驗<br>教育<br>辦理<br>期程 | 109 學年度 第 2 學期 至 _____學年度 第 ____學期 |                                                                                                                                                                                                                     |          |                            |                                                          |           |          |                  |       |
| 2                    | 姓名                                 |                                                                                                                                                                                                                     |          | 性別                         | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 身分證<br>字號 |          | 出生<br>日期         | 年 月 日 |
|                      | 參與<br>紀錄                           | <input type="checkbox"/> 初次參與<br><input type="checkbox"/> 賡續參與                                                                                                                                                      | 就學<br>情形 | 108 學年度設籍學校(109 學年度國小新生免填) |                                                          |           | 年 級      | (請填 109 學年度就讀年級) |       |
|                      |                                    |                                                                                                                                                                                                                     |          | 109 學年度設籍學校                |                                                          |           |          |                  |       |
|                      | 學生<br>身分<br>別                      | <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊生(勾選此欄位者，請一併填寫下方特殊需求欄位內容)<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                                   |          |                            |                                                          |           |          |                  |       |
|                      | 特殊<br>需求                           | 一、是否經本市或其他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： <input type="checkbox"/> 是(請檢附相關證明文件) <input type="checkbox"/> 否<br>二、學生是否有其他特殊需求： <input type="checkbox"/> 是：_____ <input type="checkbox"/> 否<br>備註：<br>※特殊生使用設施之需求，請於計畫內容載明。 |          |                            |                                                          |           |          |                  |       |
|                      | 家長<br>或監<br>護人                     |                                                                                                                                                                                                                     |          | 住<br>址                     | 戶籍：<br>通訊：                                               |           | 聯絡<br>電話 | (O)<br>(H)       |       |
| 實驗<br>教育<br>辦理<br>期程 | 109 學年度 第 2 學期 至 _____學年度 第 ____學期 |                                                                                                                                                                                                                     |          |                            |                                                          |           |          |                  |       |

|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                  |                          |                                                          |           |          |            |                  |   |   |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|-----------|----------|------------|------------------|---|---|
| 3                            | 姓名                                                                                                                                                                                                                  |                                                                |                  | 性別                       | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 身分證<br>字號 |          | 出生<br>日期   | 年                | 月 | 日 |
|                              | 參與<br>紀錄                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 初次參與<br><input type="checkbox"/> 賡續參與 | 就<br>學<br>情<br>形 | 108學年度設籍學校(109學年度國小新生免填) |                                                          |           |          | 年級         | (請填 109 學年度就讀年級) |   |   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                  | 109 學年度設籍學校              |                                                          |           |          |            |                  |   |   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                  |                          | 年                                                        | 班         |          |            |                  |   |   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                  |                          | 年                                                        | 班         |          |            |                  |   |   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                  |                          |                                                          |           |          |            |                  |   |   |
| 學生<br>身<br>分<br>別            | <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊生(勾選此欄位者，請一併填寫下方特殊需求欄位內容)<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                                   |                                                                |                  |                          |                                                          |           |          |            |                  |   |   |
| 特殊<br>需求                     | 一、是否經本市或其他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： <input type="checkbox"/> 是(請檢附相關證明文件) <input type="checkbox"/> 否<br>二、學生是否有其他特殊需求： <input type="checkbox"/> 是：_____ <input type="checkbox"/> 否<br>備註：<br>※特殊生使用設施之需求，請於計畫內容載明。 |                                                                |                  |                          |                                                          |           |          |            |                  |   |   |
| 家長<br>或<br>監<br>護<br>人       |                                                                                                                                                                                                                     | 住<br>址                                                         | 戶籍：              |                          |                                                          |           | 聯絡<br>電話 | (O)<br>(H) |                  |   |   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                | 通訊：              |                          |                                                          |           |          |            |                  |   |   |
| 實驗<br>教育<br>辦<br>理<br>期<br>程 | 109 學年度 第 2 學期    至 _____學年度 第__學期                                                                                                                                                                                  |                                                                |                  |                          |                                                          |           |          |            |                  |   |   |

  

|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                  |                          |                                                          |           |          |            |                  |   |   |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|-----------|----------|------------|------------------|---|---|
| 4                            | 姓名                                                                                                                                                                                                                  |                                                                |                  | 性別                       | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 身分證<br>字號 |          | 出生<br>日期   | 年                | 月 | 日 |
|                              | 參與<br>紀錄                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 初次參與<br><input type="checkbox"/> 賡續參與 | 就<br>學<br>情<br>形 | 108學年度設籍學校(109學年度國小新生免填) |                                                          |           |          | 年級         | (請填 109 學年度就讀年級) |   |   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                  | 109 學年度設籍學校              |                                                          |           |          |            |                  |   |   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                  |                          | 年                                                        | 班         |          |            |                  |   |   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                  |                          | 年                                                        | 班         |          |            |                  |   |   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                  |                          |                                                          |           |          |            |                  |   |   |
| 學生<br>身<br>分<br>別            | <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊生(勾選此欄位者，請一併填寫下方特殊需求欄位內容)<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                                   |                                                                |                  |                          |                                                          |           |          |            |                  |   |   |
| 特殊<br>需求                     | 一、是否經本市或其他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： <input type="checkbox"/> 是(請檢附相關證明文件) <input type="checkbox"/> 否<br>二、學生是否有其他特殊需求： <input type="checkbox"/> 是：_____ <input type="checkbox"/> 否<br>備註：<br>※特殊生使用設施之需求，請於計畫內容載明。 |                                                                |                  |                          |                                                          |           |          |            |                  |   |   |
| 家長<br>或<br>監<br>護<br>人       |                                                                                                                                                                                                                     | 住<br>址                                                         | 戶籍：              |                          |                                                          |           | 聯絡<br>電話 | (O)<br>(H) |                  |   |   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                | 通訊：              |                          |                                                          |           |          |            |                  |   |   |
| 實驗<br>教育<br>辦<br>理<br>期<br>程 | 109 學年度 第 2 學期    至 _____學年度 第__學期                                                                                                                                                                                  |                                                                |                  |                          |                                                          |           |          |            |                  |   |   |

(若表格不足，請自行增列)

附件二、學生法定代理人同意參與國民中小學教育階段團體實驗  
教育之聲明書(每位參與學生家長均需填寫)

立同意書人\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_，同意本人子女  
\_\_\_\_\_申請辦理國民中小學教育階段非學校型態實驗  
教育，並參加由 \_\_\_\_\_主持之團體實驗教育，期  
間為

109 學年度第 2 學期至 \_\_\_\_\_學年度 第\_\_\_\_學期

此致

桃園市高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育審議會

立書人：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_（簽章）

中華民國                      年                      月                      日