**臺南市 學年度非學校型態機構實驗教育申請書**

申請日期： 年 月 日

申請類別：□初次申請 　　□賡續申請

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申**  **請**  **人**  **基**  **本**  **資**  **料** | 實驗教育名稱 |  | | | | 實驗教育期程 | 學年度第 學期至 學年度第 學期  **共計 學期** | | |
| 申請人 |  | 性別 | □男  □女 | 身分證字號 |  | | 出生日期 | 年 月 日 |
| 學歷 |  | 經歷 |  | | | | 現職 |  |
| 連絡  電話 | (O)  (H)  手機： | 連絡地址 | 郵遞區號：  臺南市○○區○○里○鄰○○路○巷○○號○樓 | | | | | |
| 預計辦學場址 | 郵遞區號：  臺南市○○區○○里○鄰○○路○巷○○號○樓 | | | | | |
| 電子郵件 |  | | | | | |
| **實驗教育對象** | □國民小學階段，預計招收班級及人數：  1年級 班；學生 人。 2年級 班；學生 人。 3年級 班；學生 人。  4年級 班；學生 人。 5年級 班；學生 人。 6年級 班；學生 人。  □國民中學階段，預計招收班級及人數：  1年級 班；學生 人。 2年級 班；學生 人。 3年級 班；學生 人。  □高級中等學校階段，預計招收班級及人數：  1年級 班；學生 人。 2年級 班；學生 人。 3年級 班；學生 人。    **學生總人數：共　　　　人。** | | | | | | | | |
| **申**  **請**  **應**  **備**  **資**  **料** | 1. 申請期間：每年4月1日至4月30日或10月1日至10月31日，由非營利法人之代表人向直轄市或縣（市）主管機關共同提出申請。(遇假日順延至隔週第一上班日)，應備齊下列資料: 2. 本申請書正本1份，請以**A4單面列印**，其他尺寸的文件請放大/縮小影印成A4，不裝訂，請以長尾夾固定。 3. 正本申請書請完整複印成影本9份，以雙面複印，並於左側釘3針，裝訂成冊。 4. 送交地點：隆田國小。 5. 實驗教育計畫應載明下列事項：(高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育實施條例第六條規定) 6. 實驗教育機構名稱。 7. 計畫主持人及參與實驗教育人員之相關資料。 8. 法人及擬聘實驗教育機構負責人之相關資料。 9. 實驗教育機構地址及位置略圖。 10. 實驗教育理念。 11. 實驗教育目的。 12. 實驗教育方式。 13. 實驗教育內容。（包括課程所屬類型與教學、學習評量及預定使用學校設施、設備項目） 14. 昭生計畫 15. 預期成效。   (十一) 教學資源及師資之相關資料。（含學經歷及教學專長等資料及附錄四任課同意書，並請檢附師資學經歷及教學專長證  明文件）。  (十二) 教學場地同意使用證明文件。  (十三) 計畫經費來源、財務規劃及收、退費規定。 | | | | | | | | |

目錄

[**一、 實驗教育機構名稱** 1](#_Toc507760651)

[**二、 計畫主持人及參與實驗教育人員之相關資料** 1](#_Toc507760652)

[**(一)** **計畫主持人（應填具學經歷及教學專長等資料並備妥證明文件）** 1](#_Toc507760653)

[**(二)** **參與實驗教育人員** 1](#_Toc507760654)

[**三、 法人及擬聘實驗教育機構負責人之相關資料** 2](#_Toc507760655)

[**四、 實驗教育機構地址及略圖** 3](#_Toc507760656)

[**(一)** **實驗教育機構地址** 3](#_Toc507760657)

[**(二)** **位置略圖** 3](#_Toc507760658)

[**五、 實驗教育理念** 4](#_Toc507760659)

[**六、 實驗教育目的（為什麼想要申請辦理非學校型態機構實驗教育）** 4](#_Toc507760660)

[**七、 實驗教育方式（請簡要說明採用的方式）** 4](#_Toc507760661)

[**八、 實驗教育內容** 5](#_Toc507760662)

[**(一)** **課程所屬類型** 5](#_Toc507760663)

[**(二)** **教學及評量方式** 5](#_Toc507760664)

[**1. 學習領域分配** 5](#_Toc507760665)

[**2. 課程內容** 5](#_Toc507760666)

[**3. 學習日課表** 5](#_Toc507760667)

[**4. 預計學習進度表** 6](#_Toc507760668)

[**5. 實驗教育計畫期程內各年度規劃，並至少提出第一年細部計畫。** 7](#_Toc507760669)

[**(三)** **預定使用學校設施設備項目** 7](#_Toc507760670)

[**九、 招生計畫** 8](#_Toc507760671)

[**十、 預期成效** 9](#_Toc507760672)

[**十一、 教學資源及師資之相關資料** 10](#_Toc507760673)

[**十二、 教學場地同意使用暨相關證明文件** 13](#_Toc507760674)

[**十三、 計畫經費來源、財務規劃及收、退費規定** 14](#_Toc507760675)

附錄

[**附錄1：教學場地資料** 15](#_Toc506293671)

[**附錄2：臺南市國民教育階段非學校型態機構實驗教育學生名冊** 16](#_Toc506293672)

[**附錄3：臺南市國民教育階段非學校型態機構實驗教育教師任課同意書**](#_Toc506293673)...................................18

[**附錄4：臺南市非學校型態機構實驗教育與設籍學校協議書** 19](#_Toc506293674)

[**附錄5：申請租借臺南市政府所管轄之學校閒置空間流程** 20](#_Toc506293675)

[**附錄6：委託代理授權書** 21](#_Toc506293676)

**臺南市非學校型態機構實驗教育計畫書**

1. **實驗教育機構名稱**
2. **計畫主持人及參與實驗教育人員之相關資料**
3. **計畫主持人（應填具學經歷及教學專長等資料並備妥證明文件）**

|  |  |
| --- | --- |
| 主持人姓名 | 學經歷及教學專長 |
|  |  |

1. **參與實驗教育人員**

1.機構人數：共＿＿＿人(不含學生)

2.學經歷專長：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一 | 姓名 |  | 職務 |  |
| 學歷 |  | | |
| 經歷 |  | | |
| 現職 |  | | |
| 二 | 姓名 |  | 職務 |  |
| 學歷 |  | | |
| 經歷 |  | | |
| 現職 |  | | |

（表格不敷使用時請自行增列）

1. **法人及擬聘實驗教育機構負責人之相關資料**

**(一)法人名稱 (並請附上法人登記證書影本)**

**(二)實驗教育機構負責人名稱**

**(三)學經歷專長**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 職務 |  |
| 學歷 |  | | |
| 經歷 |  | | |
| 現職 |  | | |

（表格不敷使用時請自行增列）

**(四)每年應定期召開機構事務會議，並進行自我評鑑與自我檢核，並公開機構事務會議紀錄。**

1. **實驗教育機構地址及略圖**
2. **實驗教育機構地址**
3. **位置略圖**

|  |
| --- |
|  |

1. **實驗教育理念**

|  |
| --- |
|  |

1. **實驗教育目的（為什麼想要申請辦理非學校型態機構實驗教育）**

|  |
| --- |
|  |

1. **實驗教育方式（請簡要說明採用的方式）**

|  |
| --- |
|  |

1. **實驗教育內容**
2. **課程所屬類型**
3. **教學及評量方式**
   1. **學習領域分配**
   2. **課程內容**
   3. **學習日課表**
   4. **預計學習進度表**
   5. **實驗教育計畫期程內各年度規劃**
4. **預定使用學校設施設備項目**
5. **招生計畫**
6. **公告招生簡章方式：**
7. **預計辦理招生之期日：**
8. **招生人數：**
9. **招生對象：**
10. **登記入學額滿時，處理方式：**
11. **預期成效**
12. **教學資源及師資之相關資料**

**(一)請從社區、學校、社會等各面向，包含軟體、硬體、人力資源……等，逐項條列將運用之教學資源**

|  |  |
| --- | --- |
| 面向 | 教學資源 |
| 社區 | 1.  2.  3. |
| 學校 | 1.  2. |
| 社會 | 1.  2.  3. |
| 其他 | 1.  2. |

1. **辦理實驗教育之地點與環境**

|  |
| --- |
| 實驗教育之地點與環境：（文字敘述） |
|  |
| 教學環境之照片：（至少2張） |
| 請黏貼照片  請黏貼照片 |

1. **師資相關資料（應填具師資人數、學經歷及教學專長證明文件及附錄四任課同意書）**

1.師資總人數：共＿＿＿人

2.學經歷專長：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一 | 姓名 |  | 稱謂 |  |
| 學歷 |  | | |
| 經歷 |  | | |
| 現職 |  | | |
| 教學科目 |  | | |
| 二 | 姓名 |  | 稱謂 |  |
| 學歷 |  | | |
| 經歷 |  | | |
| 現職 |  | | |
| 教學科目 |  | | |

（表格不敷使用時請自行增列）

1. **教學場地同意使用暨相關證明文件**
2. **請依附錄一填列，並依序裝訂所需資料。**
3. **教學場地使用同意書**

|  |
| --- |
|  |

1. **計畫經費來源、財務規劃及收、退費規定**
2. **經費來源**
3. **財務規劃**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出項目 | 支出金額 | 備註 |
|  |  |  |
| 支出總額 |  | |
| 收入總額 |  | |

（表格不敷使用時請自行增列）

1. **向家長說明收費項目、數額及用途之方式(**招生簡章載明收取費用項目、數額及用途，並於網路公告)

|  |
| --- |
|  |

**(四)退費規定：**

**附錄 1**

**教學場地資料**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **是否備妥** | **備註** |
| D-5類組使用用途之建築物（變更）使用執照或建築物免辦理變更使用執照核准函 | □是 □否 |  |
| 核准作為D-5類組使用用途建築物平面圖  **※請注意場地須於核准平面圖相符** | □是 □否 |  |
| 消防安全設備竣工圖說 | □是 □否 |  |
| 消防安全設備平面圖 | □是 □否 |  |
| 建築物防火避難設施與設備安全檢查申報結果通知書或建築物公安檢查申報證明憑證 | □是 □否 |  |
| 建物消防安全檢查紀錄表 | □是 □否 |  |
| 建築物如為租賃，須備有效期限一年以上租約並經有法院化公證士公證 | 如有租用者，再勾選。  □是 □否 |  |
| 如租用學校閒置空間者，請備妥臺南市教育局核准函。 | 如有租用者，再勾選。  □是 □否 |  |

**※場地資料備妥後，請依序附於本表之後。**

**附錄 2**

**臺南市國民教育階段非學校型態機構實驗教育學生名冊**

**\_\_\_\_\_\_學年度\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_機構實驗教育學生名冊**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 學生姓名 | 性別 | 出生  年月日 | 原就讀  學區學校 | 升入年級 | 法定代理人 | 與學生關係 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（表格不敷使用時請自行增列）

※請於每學年度開始時或學生人數有異動時，依本表編號依序整齊將學生戶口名簿或戶籍謄本及學生法定代理人之同意書附於本表之後，繳交設籍學校，並由設籍學校函送臺南市政府教育局。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 異動學生 | | | | | | | | |
| 編號 | 學生姓名 | 性別 | 出生  年月日 | 原就讀  學區學校 | 升入年級 | 法定代理人 | 與學生關係 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（表格不敷使用時請自行增列）

※請於每學年度開始時或學生人數有異動時，依本表編號依序整齊將學生戶口名簿或戶籍謄本及學生法定代理人之同意書附於本表之後，繳交設籍學校，並由設籍學校函送臺南市政府教育局。

**附錄 3**

**臺南市國民教育階段非學校型態機構實驗教育教師**

**任課同意書**

本人 同意擔任 機構，申請辦理臺南市非學校型態實驗教育機構 領域〈科〉教師，特立此書，以資證明。

此致

臺南市非學校型態實驗教育審議會

立書人親筆簽名：

蓋章

身份證字號：

最高學歷：

經歷：

聯絡地址：

聯絡電話：

※請檢附A4列印的畢業證書影本、學經歷及教學專長證明文件，並簽署與正本相符。

**附錄 4**

**臺南市非學校型態機構實驗教育與設籍學校協議書**

計畫主持人 （以下簡稱甲方），合作學校 （以下簡稱乙方），甲方申請辦理 實驗教育計畫，為計畫學生學習之最佳福祉，乙方為協助學生成長及發展之教育目的，共同協議以下事項：

1. 學籍及成績計算：
2. 學生保險：
3. 學校設施設備之使用：
4. 學生輔導事項：
5. 其他事項：（如施打疫苗、健康檢查、協助購買教科書、輔導升學…等）
6. 本協商經雙方同意訂定，雙方共同遵守，惟如有未盡事宜，雙方得於每學年結束前修正之。

甲方代表親筆簽名：

蓋章

身份證字號：

住址：

聯絡電話：

乙方代表：

（校 長）

學校關防

學校名稱：

中 華 民 國 年 月 日

**附錄 5**

**申請租借臺南市政府所管轄之學校閒置空間流程**

**一、學校端：**

1. 先究明此出租案，其屬於民法第421條所稱之「租賃」性質或第464條之「借貸性質」。
2. 確認後，將此案提經該校校務會議(董事會議)決議通過，並檢具租賃契約書、校務會議紀錄、擬出租(或出借)不動產計畫書、不動產資料及學校財務資料，專案函報臺南市教育局。
3. 函文中請敘明出租對象及用途。

**二、申請人端：**

1. 具備登記有案法人機構資格。
2. 請將臺南市教育局核准該校出租（或出借）不動產之函文，檢附於申請計畫書內。

**三、租賃費用：**得參酌「臺南市各級學校校園場地使用管理辦法」之附錄「臺南市各級學校校園場地使用收費表」。

**※請注意上述程序時間是否會影響繳交申請計畫書期限。**

**附錄 6**

**委託代理授權書**

本人茲授權左列代理人全權代理本人參加**臺南市非學校型態實驗教育審議會**，該代理人資料及使用蓋章如下：

蓋章

委託人：

申請人親筆簽名：

團體或機構名稱（個人型免填）：

蓋章

行使代理權人：

代理人親筆簽名：

身份證字號：

與委託人之關係：

委託人與代理人身分證件正反面影本粘貼處

中 華 民 國 　 年 　 月 　 日

※注意事項：

申請人或代理人於**參加會議時**，應依下列規定**出示身分證件及本授權書**：

一.若由**申請人**親至會議地點者，應出示身分證件，本授權書則無須填寫出示。

二.申請人若委由**代理人**出席會議現場，則應填寫並出示本授權書及身分證件。