

國立花蓮特殊教育學校 112 學年度

專業特色體驗教室活動計畫

壹、依據：本校 111-115 校務發展計畫辦理。

貳、目的：分享校園設施設備開放使用，邀請花蓮縣各級學校到校參與活動，促進交流，資源共享。

參、適用對象：花蓮縣立國中、小及幼兒園，設有集中式特教班、分散式資源班之身心障礙學生。

肆、活動時間：112 年 10 月 1 日~113 年 5 月 31 日。

伍、報名方式：

一、網路報名，填寫相關資料，並上傳申請表電子檔填交表單後，請務必來電確認收件表。

表單連結：<https://forms.gle/kXStKrMN16FVAB8GA>。

二、電子郵件報名，E-mail：leslie700611@gmail.com

三、聯絡人：復健組長詹桂惠 03-8544225#502。

陸、各教育階段及適用教室：

幼兒園	國小生	國中生
樂活教室 多感官教室(黑屋/白屋)	樂活教室 多感官教室(黑屋/白屋) 原住民科技體驗教室	職能教室 多感官教室(黑屋/白屋) 原住民科技體驗教室

柒、開放時段:週三 :上午 09:00~11:00、下午 1:30~3:30。

捌、注意事項

一、若時間重疊依申請時間排定先後順序。

二、教室內各項器材、設備限於該教室內使用，未經許可不得攜出；器材、設備的操作，應於教師指導下進行，以維護學生安全。

三、進行活動性課程時，教師應在旁注意學生狀況，以避免發生危險。

四、教室環境請保持清潔，不得攜帶零食、飲料等食物入內。

五、可提供交通車接送服務（須配合本校身心障礙交通車使用情況）。

玖、辦理本計畫有功人員敘獎，提人事室移交考核會辦理敘獎事宜。

拾、本計畫經簽請鈞長核定後實施，修正時亦同。

國立花蓮特殊教育學校專業特色體驗教室申請表

單位名稱			
申請人		職稱	
聯絡電話		手機	
電子信箱			
日期 (週三)	年 月 日	<input type="checkbox"/>	上 午
		<input type="checkbox"/>	下 午
請依學生教育階段選填			
幼 兒 園	國 小 生 (最 多 勾 選 2 項)	國 中 生 (最 多 勾 選 2 項)	
<input type="checkbox"/> 樂活教室 <input type="checkbox"/> 多感官教室 (黑屋/白屋)	<input type="checkbox"/> 樂活教室 <input type="checkbox"/> 多感官教室 (黑屋/白屋) <input type="checkbox"/> 原住民科技體驗教室	<input type="checkbox"/> 職能教室 <input type="checkbox"/> 多感官教室 (黑屋/白屋) <input type="checkbox"/> 原住民科技體驗教室	

承辦單位

承辦人：

單位主管：

校長：