**花蓮縣○○國小附設幼兒園○○○年度集中式特教班暑期**

**課後留園實施計畫（範例）**

一、依據：花蓮縣公立幼兒園集中式特教班暑期課後留園實施計畫。

二、目的：促進特殊兒童健康成長、支持身心障礙幼兒家庭為目的。

三、參加對象：經花蓮縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為身心障礙且安置於本校學前集中式特教班之身心障礙幼兒。

四、班級數及人數：開辦**○**班，服務**○**名學前身心障礙幼兒(詳如名冊)。

五、辦理時間：**○○○**年**○**月**○**至**○○○**年**○**月**○○**日，合計**○○**日。

每日**○**時至**○**時，共計**○**鐘點。

六、師資及人數：

（一）依據教保服務人員資格，準用兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法第二十三條規定及高級中等以下學校特殊教育班班級及專責單位設置與人員進用辦法第六條規定辦理。

（二）配置1名教保服務人員，**○**名教師助理員，**○**名志工。

七、其他：

（一）暑假期間無交通車接送服務，請參加課後留園之幼兒家長自行接送，若逾時接送累計超過3次者，則取消參加資格，並按剩餘日數依比例退費。

（二）若遇颱風等天然災害經本府宣布停止上課時，不另行補課，亦不另行退費。

八、經費概算表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **單價**(元) | **數量** | **小計**(元) | **備註** |
| 教保服務人員鐘點費 | 400 |  |  |  |
| 教保服務人員勞健保相關費用 |  |  |  | 公付勞保費： 元勞退提撥金： 元健保費： 元職災： 元 |
| 教師助理員鐘點費 | 160 |  |  |  |
| 教師助理員勞健保相關費用 |  |  |  | 公付勞保費： 元勞退提撥金： 元健保費： 元職災： 元 |
| 午餐及點心費 | 120 |  |  |  |
| 行政費 |  |  |  | 請詳列支用項目 |
| 志工膳費 | 80 |  |  |  |
| 志工交通費 |  |  |  | 請詳列 |
| **計畫所需經費合計** |  |  |
| 家長自付鐘點費 | 6,000 |  |  |  |
| 家長自付餐費 | 2,400 |  |  |  |
| **申請教育處補助經費合計** |  | **扣除家長自付額後所需申請教育處補助經費** |

※倘有需求，可自行增列

九、本計畫經校長同意報府核可後實施，修正時亦同。

承辦人： 會計： 校長：