附件五

**○○○學年度○○縣（市）**

**推動在地文化融入教保活動課程**

**實施計畫**

一、依據

二、目的

三、○○縣（市）在地文化特色說明及融入教保活動課程概況

四、○○縣（市）初步擬定之在地文化融入教保活動課程參考教材主題及架構

**(須包含大班、中班、小班及幼幼班各年齡層至少各一個主題)**

五、研編團隊名單及研編期程規劃

六、辦理方式及內容

七、預期成效

八、經費需求(每案最高補助新臺幣十五萬元)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **經費概算表** | | | | | | |
| 項次 | 項目 | 單位 | 數量 | 單價 | 複價 | 備註 |
| 1 | 撰稿費 | 每千字 |  | 700 |  |  |
| 2 | 圖片使用費 | 每張 |  | 300 |  |  |
| 3 | 審查費 | 每千字 |  | 200 |  |  |
| 4 | 印刷費 | 式 |  |  |  |  |
| 5 | 專家諮詢費 | 人次 |  | 2000 |  |  |
| 6 | 專家諮詢交通費 |  |  |  |  |  |
| 7 | 資料蒐集費 | 式 |  |  |  | 上限3萬元 |
| 8 | 健保補充費 |  |  |  |  |  |
| 合 計 | | | | |  |  |

□本縣(市)申請本項補助經費時已瞭解以下事項：教育部國民及學前教育署得於教保目的之範圍內，無償重製及使用依本作業原則補助所產出之參考教材。

承辦人 科長 單位主管附件六

**○○○○○○○○(****教保服務機構全銜)**

**○學年度閩南語沉浸式教學實施計畫**

**一、目的**

**二、現況分析**

**三、資源條件**

**四、實施期程**

自○年○月○日起至○年○月○日止。

**五、實施方式**

**六、預期效益**

**七、經費概算表**（※申請項目應於計畫之實施方式或經費概算表備註呈現編列之需求及合理性，並請檢附相關明細）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **經費概算表** | | | | | | |
| 項次 | 項目 | 單位 | 數量 | 單價 | 複價 | 備註 |
| 例 | 撰稿費 | 每千字 |  | 700 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

備註：

1. 設備費：限購置圖書櫃或教具櫃，以三萬元為上限。
2. 購置或自編本土語言參考教材：撰稿費每千字七百元；圖片使用費：每張三百元；購置教材教具以三萬元為上限。
3. 專家諮詢費，以五萬元為上限。請於計畫呈現專長人士相關經歷或證照，以閩南語之專家學者或受過師資培訓者優先，有相關學歷證照者每人每日補助二千元，餘則每人每日補助一千元。

■本機構申請本項補助經費時已瞭解以下事項：教育部國民及學前教育署得於教保目的之範圍內，無償重製、使用及推廣依本計畫補助所產出之參考教材。

承辦人 主任 校長/園長 **八、師資及班級資料表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教保服務機構閩南語沉浸式教學師資及班級資料**  教保服務機構全銜:  園長(園主任):  聯絡電話:  全機構班級數: 全機構幼生數:  參加班級數: 參加幼生數: | | | | | |
| 參加班級  (名稱) | 主要照顧者之一方講閩南語的幼兒數/班級幼兒數 | 教保服務人員姓名 | 教保服務人員閩南語能力 | 已知道須配合專案團隊參與培訓、輔導訪視等相關事項 | 是否通過  閩南語認證 |
| 一、○○班  □幼幼班  □小班  □中班  □大班  □混齡(○-○歲) | /  = % | （1）○○○ | □粗略  □中等  □流利 | □是  □否 | □是，初級  □是，中級  □是，中高級  □否 |
| （2）○○○ | □粗略  □中等  □流利 | □是  □否 | □是，初級  □是，中級  □是，中高級  □否 |
| 二、○○班  □幼幼班  □小班  □中班  □大班  □混齡(○-○歲) | /  = % | （1）○○○ | □粗略  □中等  □流利 | □是  □否 | □是，初級  □是，中級  □是，中高級  □否 |
| （2）○○○ | □粗略  □中等  □流利 | □是  □否 | □是，初級  □是，中級  □是，中高級  □否 |

附件七

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **教保服務機構閩南語沉浸式教學實施計畫活動歷程紀錄表** | | | | |
| (教保服務機構全銜)： | | | | |
| 活動時間： 年 月 日至 年 月 日 | | | | |
| 活動內容概述（150字為原則） | | | | |
|  | | | | |
| 省思與回饋（150字為原則） | | | | |
|  | | | | |
| 活動照片 | | | | |
|  | | |  | |
| 照片說明：  拍攝日期： | | | 照片說明：  拍攝日期： | |
|  | | |  | |
| 照片說明：  拍攝日期： | | | 照片說明：  拍攝日期： | |
| 填表人： | | | | |
| 姓名 | 服務單位/職稱 | 電話(含分機) | | E-mail |
|  |  |  | |  |

**註：本表每機構每個月填報1份。**

附件八

**○○○○○○○○ (教保服務機構全銜)**

**○學年度閩南語沉浸式教學實施計畫成果報告**

**一、實施計畫(如附件)**

**二、成果檢核**

(一)□定期傳送教學活動情形至指定網頁分享(每個月一次)。

(二)□已整理一份十五分鐘成果影片，六月底前上傳至指定網頁分享。

(三)□已申請稿費者，檢附自編教材紙本資料。

□未申請稿費者，免檢附自編教材資料。

**三、檢討與建議(優點及缺點等)**