附件二

**彰化縣北斗國民中109學年度區域性多元資優教育方案**

**「穿越時空想見你-天文與化石的觀察」報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、就讀學校資料欄 | | | | | | | | | |
| 學校名稱 |  | | |  | | |  | | |
| 學校聯絡人姓名 |  | | | 學校聯絡人電話 | | |  | | |
| 二、學生基本資料欄 | | | | | | | | | |
| 學生姓名 |  | | | 就讀班級 | | |  | | |
| 性別 | □ 男 □女 | | | 出生日期 | | | 年 月 日 | | |
| 午餐 | □ 葷 □素 | | | 身分證字號 | | |  | | |
| 通訊住址 |  | | | | | | | | |
| 緊急連絡人 | 連絡人1：姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  連絡人2：姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 特殊需求 | 如：特殊疾病史、需輔導員特別注意之事項或緊急事件處理……等。 | | | | | | | | |
| 三、資料審核欄 | | | | | | | | | |
| 符合條件  (本欄由就讀學校審查後核章認定) | □一般智能資賦優異學生  □學術性向資賦優異學生(數理類別)  □學術性向資賦優異學生(語文類別) | | | | 學校  承辦人 | 核章： | | | |
| 聯絡電話： | | | |
| 家長  同意書 | 茲同意本人子弟 參加 北斗國中辦理之『**穿越時空想見你-天文與化石的觀察**』活動，願自行維護子弟上下學之安全，並遵守學校及指導老師之規定參與課程活動。如有因不接受輔導而發生違規情事及意外事件者，將由本人自行負責。  家長簽章：  中華民國 110年 月 日 | | | | | | | | |
| 備註 | 請於各校承辦人**統一**於110年1月13日（三）前以**校**為單位掃描報名表寄至北斗國中輔導室電子信箱(cady\_mail@yahoo.com.tw)。如遇自然災害（如：地震、颱風等）或不可抗力之因素，致活動日期或地點更動，將於本校網站公告營隊變動資訊。  特教組張憶佩組長，電話：(04)8882072#42 | | | | | | | | |
| 審核結果  (本欄由北斗國中審核後填寫) | * 錄取   □不錄取 | 說明 |  | | | | | 核章 |  |