

桃園市教育產業工會 114 年度「真愛寶貝」關懷特殊及弱勢兒童活動計畫

- 一、主旨：「兒童節」在這屬於國家未來主人翁的特別日子，希望孩子們都能快樂樂的學習，平平安安的成長，但卻有一群特殊及弱勢家庭的孩子，需要我們更多關愛的眼神及行動，為這些孩子注入更多的心血及關懷。
- 二、參加對象：本市各公私立學校之特殊及弱勢學生、學生家長（因人數有限，若須家長協同照料的學生，以一名家長陪同為原則）、隨隊教師（須為會員，非會員參與本次活動須自行負擔 700 元費用）、不含工作人員合計約 80 名，參加人員以公假登記。
- 三、主辦單位：桃園市教育產業工會。
- 四、活動日期：114 年 3 月 19 日(星期三)13:00 至 16:00。
- 五、活動地點：好時節休閒農場(桃園市大溪區康莊路三段 225 號)。
- 六、報到時間及地點：114 年 3 月 19 日(星期三)於交通車搭乘處或 13:30 於活動場地報到處。
- 七、活動內容：

時 間	內 容		地 點
12:45	北區搭車點	桃園特殊教育學校	桃園特殊教育學校
12:45	南區搭車點	瑞塘國小	瑞塘國小正門旁圍牆
13:30-13:40	活動報到、來賓致詞與合影		好時節休閒農場
13:40-14:40	生態導覽或手摘菜披薩 DIY		
14:40-15:40	生態導覽或手摘菜披薩 DIY		
15:50	發放餐盒、返家		

- 八、報名方式：完成「團體報名表」及「參加者資料表」（如附件一、二），傳真至本會，並來電確認，以利本會作業。
（傳真：03-458-3672 電話：03-458-3860）
- 九、報名日期：(一)即日起至 3 月 10 日(星期一)16:00 止，如額滿則提前截止。
(二)錄取名單及後續相關訊息將於 3 月 12 日(星期三)13:00 公告於本會網站。
- 十、交通方式：(一)自行前往
(二)搭乘本會安排之交通車（南區:瑞塘國小、北區:桃園特殊教育學校），為避免交通延誤，請準時至集合點集合。【交通部份由本會與集合點學校協調處理】
- 十一、研習時數：隨隊教師核予研習時數三小時，請於 3 月 19 日(星期三)12:00 前，上網至桃園市教育發展資源入口網登錄(於「活動查詢」→「快速查詢條件」→「主辦/協辦單位」→點選「桃園市教育產業工會」即可查詢。)
此登錄只做為核發研習時數之用，報名請完成「團體報名表」(附件一)及「參加者資料表」(附件二)並回傳本會。

十二、參加學生及隨隊老師贈送點心餐盒。

十三、注意事項：(一)請自行於3月12日(星期三)至本會網站[最新消息](#)瀏覽行前通知。

(二)因故未能準時參與者，請於3月17日(星期一)前告知，會員未請假缺席者，未來4個月內不得參加本會任何研習及活動。

(三)本會之交通車僅於集合地點搭乘，不另行至個別學校接送。

(四)本會保有最終修改、變更、暫停或取消本活動之權利，若有相關異動將會公告於本會網站，恕不另行通知。

十四、經費來源：由桃園市教育產業工會公益救助基金支應。

十五、本計畫經理事會通過後實施，修正時亦同。

【附件一】

桃園市教育產業工會 114 年度「真愛寶貝」關懷特殊及弱勢兒童活動
【團體報名表】

團體單位：_____

※上車地點：12:45 瑞塘國小搭車

12:45 桃園特殊教育學校搭車

自行開車

◎請以正楷詳填基本資料以利辦理保險。

學生姓名	性別	出生日期	身分證字號	備註

身分別	姓名	性別	出生日期	身分證字號	聯絡電話
<input type="checkbox"/> 隨隊教師 <input type="checkbox"/> 家長					
<input type="checkbox"/> 隨隊教師 <input type="checkbox"/> 家長					
<input type="checkbox"/> 隨隊教師 <input type="checkbox"/> 家長					
<input type="checkbox"/> 隨隊教師 <input type="checkbox"/> 家長					

填畢請傳真至：桃園市教育產業工會 傳真：(03) 458-3672
並電詢本會葉俐雯秘書確認 電話：(03) 458-3860

※若表格不敷使用，請自行列印。

【附件二】

桃園市教育產業工會 114 年度「真愛寶貝」關懷特殊及弱勢兒童活動

參加者資料表

學 生 資 料					
姓名		性別		就讀學校	
出生日期	年	月	日	身分證字號	
通訊地址					
交通方式 勾選	<input type="checkbox"/> 12:45 瑞塘國小搭車 <input type="checkbox"/> 12:45 桃園特殊教育學校搭車 <input type="checkbox"/> 自行開車				
陪同家長 姓名 (無法陪同者 免填)			出生日期	年	月 日
	性別		身分證字號		
家長簽名			家長聯絡電話		

◎請以正楷詳填基本資料以利辦理保險。

★不論家長是否陪同參加，皆須於「家長簽名」欄位簽名。

填畢請傳真至：桃園市教育產業工會 傳真：(03) 458-3672

並電詢本會葉俐雯秘書確認 電話：(03) 458-3860

※若表格不敷使用，請自行列印。