**臺北市和平實驗國民小學110學年度 二、三、四、五、六年級轉學生申請轉學登記辦法**

1. **依據：**

臺北市公立國民小學學生轉學注意事項(以下簡稱轉學注意事項)。

**二、辦理方式與期程：**

每年八月一日起，重新辦理轉學生登記作業。

（一）登記前準備

1.先至[本校Facebook粉絲頁](https://www.facebook.com/HPEESatTAIPEI/)，瀏覽學校介紹資料，與招生說明會的直播影片。

2.另可至youtube頻道「和平實小影音庫」瀏覽課程與活動影片。

（二）**學區內**

1.登記資格：申請學生與其父母或監護人共同設籍在「本市臥龍里全里、虎嘯里1-4和6鄰」內，非寄居身分並有居住事實者。

2.登記日期：110年8月起。

 本學年度統一登計時間為：8月10日（二）、8月11日（三）每天上午9時～11時30分

3.登記地點：本校圖書館。

4.登記方式：依照學校公告日期，採現場登記。若登記人非申請學生之父母或監護人，請持委託書(附件一)並攜帶雙方(委託人及被委託人)之身分證明文件。

5.攜帶文件：戶口名簿正本(或詳細記事戶籍謄本)、家長參與實驗教育自我檢核表(附件三-1、附件三-2)及同意書(附件四-1、附件四-2)。

6.候補原則：如有缺額時，依***設籍先後***之原則依序遞補。

7.通知方式：本校以電話通知學區內候補生家長辦理報到，致電一次未接將留言通知，並等待至次一工作天下午4時，逾時未回覆視同放棄，候補生家長回覆起算3 個工作天內(下午4時前)，應至本校完成報到手續(現場同時辦理30 分鐘家庭晤談)，逾時未報到視同放棄，由本校依序通知候補生遞補。

（三）**大學區**

1.登記資格：申請學生設籍在臺北市且有居住事實者。

2.登記日期：110年8月10日（二）、8月11日（三）每天上午9時～11時30分

3.登記地點：本校圖書館。

4.登記方式：採現場登記。若登記人非申請學生之父母或監護人，請持委託書(附件一)並攜帶雙方(委託人及被委託人)之身分證明文件。8月11日（三）登記結束日當天下午2時00分，***公開電腦抽籤***並公告候補名單順序於本校網頁。

5.攜帶文件：戶口名簿正本(或詳細記事戶籍謄本) 、申請轉學登記表(附件二)、家長參與實驗教育自我檢核表(附件三-1、附件三-2)及同意書(附件四-1、附件四-2)。

6.候補原則：如有缺額時，依照***電腦抽籤結果之順位***依序通知遞補。

7.通知方式：本校以電話通知大學區候補生家長辦理報到，致電一次未接將留言通知，並等待至次一工作天下午4時，逾時未回覆視同放棄，候補生家長回覆起算3個工作天內(下午4時前)，應至本校完成報到手續(現場同時辦理30分鐘家庭晤談)，逾時未報到視同放棄，由本校依序通知候補生遞補。

三、本辦法未盡事宜依「轉學注意事項」辦理。

四、本辦法經本校行政會議通過後，自公布日實施，修正時亦同。

【附件一】

委　　　　託　　　　書

立委託書人 茲因工作忙碌，無法親自辦理北市和平實小110學年度二、三、四、五、六年級轉學生申請轉學登記，特委託 代為辦理並授權代理本人具領對該項事務有關之一切證明文件是實。

特 此 委 託

**委託人(立同意書人)：** (簽章)

國民身分證統一編號：

戶籍地址：

電 話：

**受委託人：** (簽章)

國民身分證統一編號：

戶籍地址：

電 話：

中　華　民　國　　　　 　年 　　　　　月　 　　　 日

【附件二】

臺北市和平實驗國民小學110學年度 二、三、四、五、六年級轉學生【申請轉學登記表】

大學區

第一聯(學校存查) 流水編號：由學校填寫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | 身分證字號 | 性別 | 出生年月日 |
|  |  | □男 □女 |   |
| 戶籍地址 |  |
| 家長姓名或監護人姓名 | 父： | 聯絡電話 | (公司) 　 (住宅)(手機)  |
| 母： | 聯絡電話 | (公司) 　 (住宅)(手機)  |
| 監護人： | 聯絡電話 | (公司) 　 (住宅)(手機)  |
| 此生為第三胎 | □是 □否 | 現就讀學校/年級 |  小學 升 年級 |
| 在現就讀學校是否接受資源班或特教班服務 | □否□資源班( )□特教班( ) |
| 電腦抽籤候補順序 | 申請人簽名 | 審核人蓋章 |
|  |  |  |

※備註：「粗框」請勿填寫。

臺北市和平實驗國民小學110學年度 二、三、四、五、六年級轉學生

【申請轉學登記表】大學區

第二聯(家長存查) 流水編號：由學校填寫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | 身分證字號 | 性別 | 出生年月日 |
|  |  | □男 □女 |   |
| 家長姓名 |  | 稱謂 |  | 審核人蓋章 |  |

※備註：「粗框」請勿填寫。

【附件三-1】

# 臺北市和平實驗國民小學 學生參與實驗教育家長自我檢核表

本檢核表內容為本校實驗教育實踐之具體內容，為協助您瞭解本校之實驗教育規劃內容是否適合您和您的孩子，請做以下自我檢核：

年級：\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填表人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_與學生關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 內 容  | 是 | 否 |
| 1. 孩子的主要照顧者是否有相同的教育理念？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否樂見孩子因自主學習能力的發展，常常提出問題和表達不同意見？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否接受孩子的學習動機是基於父母及老師的引發與維持而非獎品、排名等過度外在獎賞？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否接受孩子的學習不用單一課本、沒有大量重複練習的回家作業嗎？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否接受本校因重視自主學習，為符應個別差異並以孩子的學習速度為考量，孩子的學習進程可能與其他學校同學習階段之進程不完全相同？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否接受本校不分學科領域，而以主題統整方式進行教學，亦無量化成績(如：國語95分、數學99分)及學生間互相競爭式之成績排名，改以評量規準及質性評量型態協助學生檢核自己的學習？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否接受本校核心教育理念為自主學習，希望培養學生「健康自主」、「情緒自主」、「學力自主」等三面向的自主能力，提供學生大量時間與機會自主選擇並學習自我負責？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否接受本校因應自主學習實驗教育理念，於學生畢業時調整現行學校依成績計算之市長獎、議長獎、校長獎等獎項，改由以符應自主學習理念而頒發之榮譽獎項替代？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否享受和孩子一起摸索和學習新事物，譬如科學實驗、共讀討論、野外探索？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您喜歡和孩子的同學家長們有較頻繁且緊密的互動，一起支援學校活動（譬如：主題課程學習分享會、戶外冒險、慶典活動）嗎？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否努力了解孩子真實的需要，包容而不縱容、溫柔而不寵溺、給予孩子堅定而明確的言行界線和生活規範、協助孩子適應團體的生活與班級的互動?
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否願意參與班級固定之班親會等相關家長會議？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否願意與教師一起討論孩子過去與現在的成長學習狀態？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 如果您對於教師的教育或教學有任何的疑慮，是否願意理性客觀地提出與學校討論？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否接受本校期望家長尊重教師團隊在教學專業上的設計執行，並期盼邀約家長參與協助？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 如果您的孩子有任何特殊教育相關鑑定或檢查報告紀錄，您是否願意在繳交報名表時一同附上？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否願意和學校、老師共同面對很多實驗教育學校必然面對的各種不確定因素，包括課程開發、學校運作細節、家長會組織運作等問題？
 | 🞎 | 🞎 |
| 1. 您是否接受本校為落實自主學習，舉凡校外教學、個別化教材教具等，將採使用者付費原則，並在每學季提出教學計畫說明，經相關法定程序決議通過額外收取費用(詳細使用規劃將在招生說明會及家長日中說明)？
 | 🞎 | 🞎 |
| 自主評估：勾選完以上內容，您認為您和您的孩子是否適合選擇和平實小？ | 🞎 | 🞎 |

 (續下頁)

第1頁，共2頁

【附件三-2】

**臺北市和平實驗國民小學 學生參與實驗教育家長自我檢核表**

※請詳細填寫以下問題，以協助我們更了解您及您的孩子，感謝您！

年級：\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填表人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 與學生關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1、選擇進入實驗教育學校就讀是一個非常重要的決定，請問您為何選擇讓孩子進入本校就讀？

2、承上題，做這樣的決定可能需調整哪些生活習慣？您的另一半和孩子是否也準備好這樣的調整?

3、您的孩子對於本校的規劃有什麼樣的瞭解？對於即將可能進入本校就讀有什麼樣的反應？

4、本校理念培養孩子自主學習，從事各類動靜態真實學習活動，動態課程中孩子可能曬黑、流汗、弄髒衣服、跌倒；實作課程中孩子可能在教師引導下操作木工機具或實驗器材，過程中可能不慎受傷甚至流血等，這些都是可能發生的情況，請說說您的看法。

5、本校採四學季制，孩子的假期時間與他校不同，有關孩子的假期運用規劃，請說說您的想法。

**～感謝您的填寫，教育的路上有您的合作，受益最大的將是您的孩子～**

第2頁，共2頁

【附件四-1】

# 臺北市和平實驗國民小學 學生參與實驗教育同意書[學校保存]

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_已親自參加或是了解招生說明會內容，完全明瞭並同意臺北市和平實驗國民小學(以下簡稱本校)之學校教育特色及本人之權利與義務：

## 本校實驗教育之特色

### 學校理念：自主學習教育理念。

### 學校圖像：健康自主、情緒自主、學力自主。

### 課程方式：主題課程、基礎課程、選修課程、體適能課程、家族時間、自主探索時間。

### 教學特色：班群教學、學生分組、學習角落。

### 作業方式：思考性作業、學習歷程、策劃展覽及作品呈現。

### 評量方式：以質性評量及評量規準取代鼓勵競爭比較的考試或量化表述。

### 課程及材料：為落實自主學習，校外教學（含教學準備需求）及個別化教材教具、中年級後的選修課程將採使用者付費原則，會在每學季提出教學計畫說明，額外收取費用。

### 課後照顧：家庭是孩子學習重要的一環，請安排時間陪伴孩子；四季假期為本校教師課程開發及師資培訓時段，無課後照顧或社團之規劃。

## 本人之權利與義務

### 參加校方與家長會推薦或舉辦之成長課程。

### 參加班親會。

### 共同建立親師良善互動關係，並支持與協助學生完成本校實驗教育之學習。

備註：

1.本同意書一式兩份，由同意人及本校各執一份。

2.學校型態實驗教育實施條例第6條第1項：實驗教育之實施應事前徵得學生本人及其法定代理人(或監護人)之同意或事先載明於招生簡章中；第2項：接受學生本人及其法定代理人退出實驗教育之申請，不得以任何理由拒絕；第3項：學生不適應實驗教育時，應由學校輔導其轉學。

3.本同意書所取得之個人資料，僅供臺北市和平實驗國民小學110學年度轉學生報名使用。

學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年級：\_\_\_\_

學生戶籍地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出生年月日：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

父母或監護人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 與學生關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**學校檢閱簽收欄：**

出生年月日：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

連絡電話1：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 連絡電話2：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中華民國 年 月

第1頁，共1頁

【附件四-2】

# 臺北市和平實驗國民小學 學生參與實驗教育同意書[家長保存]

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_已親自參加或是了解招生說明會內容，完全明瞭並同意臺北市和平實驗國民小學(以下簡稱本校)之學校教育特色及本人之權利與義務：

## 一、本校實驗教育之特色

### 學校理念：自主學習教育理念。

### 學校圖像：健康自主、情緒自主、學力自主。

### 課程方式：主題課程、基礎課程、選修課程、體適能課程、家族時間、自主探索時間。

### 教學特色：班群教學、學生分組、學習角落。

### 作業方式：思考性作業、學習歷程、策劃展覽及作品呈現。

### 評量方式：以質性評量及評量規準取代鼓勵競爭比較的考試或量化表述。

### 課程及材料：為落實自主學習，校外教學（含教學準備需求）及個別化教材教具、中年級後的選修課程將採使用者付費原則，會在每學季提出教學計畫說明，額外收取費用。

### 課後照顧：家庭是孩子學習重要的一環，請安排時間陪伴孩子；四季假期為本校教師課程開發及師資培訓時段，無課後照顧或社團之規劃。

## 二、本人之權利與義務

### 參加校方與家長會推薦或舉辦之成長課程。

### 參加班親會。

### 共同建立親師良善互動關係，並支持與協助學生完成本校實驗教育之學習。

備註：

1. 本同意書一式兩份，由同意人及本校各執一份。
2. 學校型態實驗教育實施條例第6條第1項：實驗教育之實施應事前徵得學生本人及其法定代理人(或監護人)之同意或事先載明於招生簡章中；第2項：接受學生本人及其法定代理人退出實驗教育之申請，不得以任何理由拒絕；第3項：學生不適應實驗教育時，應由學校輔導其轉學。
3. 本同意書所取得之個人資料，僅供臺北市和平實驗國民小學110學年度轉學生報名使用。

學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年級：\_\_\_\_

學生戶籍地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出生年月日：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**學校檢閱簽收欄：**

父母或監護人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 與學生關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出生年月日：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

連絡電話1：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 連絡電話2：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中華民國 年 月

第1頁，共1頁