



二重國小與黃烈火社會福利基金會合作辦理「黃爺爺之家課後陪伴中心」簡介

「黃爺爺之家兒童課後陪伴中心」主要提供弱勢兒童一個下課以後可以寫功課、練體能、玩遊戲、吃點心的「家」，讓孩子能在一個安全、溫暖、愛的環境下健康的成長。

財團法人黃烈火社會福利基金會自 110 學年度開始，在二重國小辦理「黃爺爺之家課後陪伴中心」，由專職的老師在每天放學後陪伴一至六年級的孩子們學習及成長。關於我們的活動說明如下：

一、陪伴對象：以二重國小一至六年級(中)低收入戶子女、清寒家庭子女、單親、隔代教養、新住民配偶之子女、原住民或家庭發生重大變故之學童為優先，部分名額開放給未符合上述但家庭狀況有需求之學童。

二、陪伴時間：週一至週五放學後，12:00-17:30（統一於 17:20 放學 17:30 結束服務）。

三、陪伴地點：二重國小至 雅風樓 一樓 113 編號教室。

四、陪伴內容：包含課業陪伴、體能活動、多元活動，需配合本班規劃之課表上課。

1. 課業陪伴：陪伴學童書寫學校老師指定作業，若學童在陪伴時間內未完成學校作業，學生回到家中，必須自行完成作業，以建立自律及負責的習慣。

2. 體能活動：為養成學生強健體能，陪伴時間內所規劃的各種體能活動，包括跑步、球類、競賽或遊戲，若非學生特殊身體狀況，我們要求學生一律參加。

3. 多元活動：為發展學生才能、提升自信心，黃爺爺之家老師會評量學生學習興趣及環境，設計各項主題式學習專案，這些學習活動少部份也會讓學生帶回家完成。

五、為提供學童完整的學習，我們要求：

1. 因故無法到班上課，請家長務必幫孩子請假，否則視為曠課。若學生被記曠課達三次以上，該學期會被退學。

2. 若早退或請假次數超過五次以上，或學生出席時數未達八成，學生將會被列入觀察名單。被列入觀察名單的學生，會影響下一學期是否能繼續參加黃爺爺之家。

3. 為保護學生下課安全，黃爺爺之家採統一放學。除登記自行回家的學生外，我們要求老師必須把學生親交給家長。因此，為體諒老師辛苦，請家長準時接回學童，遲接超過三次以上，將影響學生本學期就讀的機會。

六、本學期申請相關作業：

1. 填申請表：學期間欲申請者，請填妥表單後送交本校 黃品翰 組長。

2. 基金會審核入學申請名單：預計收件後開始進行電訪。

3. 學生入學通知：電訪後約一周基金會將以簡訊或電話通知審核通過與否，若未收到通知，請來電詢問。

4. 服務期間：開學至結業式前一天。

七、費用：全免。

• 二重國小聯繫窗口：黃品翰 組長 分機 172

• 財團法人黃烈火社會福利基金會聯繫窗口：謝依琳 督導

(02)2904-2765#208

財團法人黃烈火社會福利基金會
黃爺爺之家課後陪伴中心學生申請暨基本資料表

為增加您對黃爺爺之家理念與陪伴方式的了解，並促進後續審核速度，建議您先掃描右側 QR CODE，或進入黃烈火社會福利基金會網站「黃爺爺之家」，了解我們的運作後，再行填寫申請表。



學生姓名		出生年月日	年 月 日
生理性別		身分證號	
就讀學校 年級班別	_____國小	戶籍地址	
	<input type="checkbox"/> 即將升一年級新生 <input type="checkbox"/> _____年 _____班	聯絡電話	
居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 寄（借）住 <input type="checkbox"/> 其它_____地址：		
學生 身份別 (可複選)	<input type="checkbox"/> 經社會局核定之（中）低收入戶 <input type="checkbox"/> 持里長證明之清寒家庭 <input type="checkbox"/> 家中突發變故：_____ <input type="checkbox"/> 照顧者身障或病重 <input type="checkbox"/> 受刑人家庭 <input type="checkbox"/> 單親家庭 1. <input type="checkbox"/> 依父 <input type="checkbox"/> 依母 (1) 監護人： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 共同監護 (2) 其 他：_____		
	<input type="checkbox"/> 父母再婚 1. <input type="checkbox"/> 再婚依父 <input type="checkbox"/> 再婚依母 (1) 監護人： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 共同監護 (2) 其 他：_____		
	<input type="checkbox"/> 隔代教養（或主要照顧者為其他親友） 1. <input type="checkbox"/> 父母雙亡 <input type="checkbox"/> 父母失聯 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	2. 主要照顧者 <input type="checkbox"/> (外)祖父 <input type="checkbox"/> (外)祖母 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	3. 說明：_____		
	<input type="checkbox"/> 持公部門證明之特殊境遇家庭：_____		
	<input type="checkbox"/> 父／母為外籍人士 <input type="checkbox"/> 父／母為原住民		
	<input type="checkbox"/> 一般家庭，但學生有照顧需求： <u>例如：家中手足較多，父母經濟負擔較大、</u>		
	<u>父母工時較長...</u>		

家庭 總年收入	<input type="checkbox"/> 0~30 萬 <input type="checkbox"/> 30~40 萬 <input type="checkbox"/> 40~50 萬 <input type="checkbox"/> 50~70 萬 <input type="checkbox"/> 70~100 萬 <input type="checkbox"/> 100 萬以上_____		
家庭同住成員	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 手足： <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姐 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 其他_____		
父親資料	• 姓名： • 電話： • 方便聯繫時間： <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午	母親資料	• 姓名： • 電話： • 方便聯繫時間： <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午
主要 照顧者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> （外）祖父 <input type="checkbox"/> （外）祖母 <input type="checkbox"/> 其他 姓名：_____ 與學童的關係： 聯繫電話：_____ 方便聯繫時間： <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午		
緊急 聯絡人	姓名：_____ 與學童關係：_____ 電話：_____		
學生健康狀況	<input type="checkbox"/> 無特殊疾病（以下免填） <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊，障別_____，障礙等級_____ <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 結核病 <input type="checkbox"/> 肝炎 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 頭蝨 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 疝氣 <input type="checkbox"/> 過敏體質 <input type="checkbox"/> 曾經重大手術 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____ 上述疾病： <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 正接受治療 <input type="checkbox"/> 未痊癒，但目前不需治療 因上述疾病，需特別注意：_____		
學生飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 其他忌口食物：_____		
學習與 情緒行為	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 學習障礙：_____ <input type="checkbox"/> 情緒行為狀況：_____，是否服藥：_____		
目前課後照顧 方式	<input type="checkbox"/> 學校課後班 <input type="checkbox"/> 家人自行照顧 <input type="checkbox"/> 校外補習 <input type="checkbox"/> 學童自己在家 <input type="checkbox"/> 其他：_____（即將升一年級新生免填）		
回家方式	<input type="checkbox"/> 家人接送： • 主要接送者一姓名：_____，與學童關係：_____ • 主要接送者二姓名：_____，與學童關係：_____ <input type="checkbox"/> 委託親人、朋友、鄰居接送： • 受委託人姓名：_____，與學童關係：_____， 於確定入班後，需附家長切結書。 <input type="checkbox"/> 學生自行回家： • 交通方式：_____，於確定入班後，需附家長切結書。		

家長期待	
肖像權使用 同意書	<input type="checkbox"/> 已填妥文件最後一頁「黃爺爺之家兒童課後陪伴中心個人資料肖像權使用暨關懷服務家長同意書」。

監護人 (家長) 簽章		申請 日期	____年____月____日
-------------------	--	----------	-----------------

※黃烈火基金會「黃爺爺之家」在收到申請表後 2~3 週內，由主責督導進行約 20~30 分鐘的電話審核與資料核對。提醒您送出申請表後，注意桃園市(03)4228229 或新北市(02)29042765 之來電，並預留時間與督導電話訪談，以協助孩子在進入黃爺爺之家後，得到更好的照顧。

學校導師簽章 (新生免)		學校 窗口簽章	
-----------------	--	------------	--

以下資料由本會填寫

評估意見	審核人簽名		
	督 導		主 管
審核結果	登錄：		
<input type="checkbox"/> 同意進入黃爺爺之家 自____年____月____日入班			
<input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 候補（有效期限：____年____月____日）			

**黃爺爺之家兒童課後陪伴中心
個人資料肖像權使用暨關懷服務
家長同意書**

黃烈火社會福利基金會（以下簡稱本會）所創辦的「黃爺爺之家」兒童課後陪伴中心（以下簡稱黃爺爺之家），提供安全、溫暖、多元的環境讓孩子健康快樂的成長。申請黃爺爺之家服務前請確認以下事項：

- 一、須同意本會蒐集、使用、保護孩子個人資料，用於黃爺爺之家必要之活動報名與服務等相關作業。個人資料蒐集之特定目的消失或期限屆滿時，應主動或依當事人之請求，刪除、停止處理或利用該個人資料。但因執行職務或業務所必須或經當事人書面同意者，不在此限。
- 二、須同意孩子肖像權（個案保護與特殊情況除外）用於媒體相關宣傳活動。本會有權將孩子在黃爺爺之家的活動影片或相片，播放、展出或登載於本會網站及電子/平面刊物。
- 三、須同意本會在孩子接受黃爺爺之家課後陪伴服務期間，視其身心狀況，提供關懷服務，以提升其學習效能，增進群體生活適應能力，維持身心健全發展。

本人充分了解上述事項，並簽署本同意書：

茲同意 本人子弟（姓名：_____）參加「黃爺爺之家」，願意支持並同意配合相關事項。

此致

黃烈火社會福利基金會

家長簽名：_____

中 華 民 國

年

月

日