**國立彰化特殊教育學校113學年度特教資源互惠共享計畫**

**壹、目的**

提供彰化縣國中及南投縣鄰近國中參與本校多元課程，以加強對身心障礙學生的服務，發展在地夥伴學校關係，資源互惠共享。

**貳、參加對象**

一、彰化縣國中特教班學生。

二、南投縣鄰近國中特教班學生。

1. **辦理方式及內容：**本校派出師資到校進行教學，各課程主題及教學時段如下

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **課程主題** | **活動時間** | **場地需求** | **到校教學時段** |
| 玩陶樂 | 50分鐘 | 一般教室 | 星期一上午星期四下午星期五早上 |
| 手作防蚊液 | 50分鐘 | 一般教室 | 星期一上午或下午星期三上午或下午 |
| 多肉植物盆栽創作 | 50分鐘 | 一般教室 | 星期四上午星期五上午 |
| 巧克力麥片餅乾 | 50分鐘 | 一般教室 | 星期一上午或下午星期三下午星期四下午星期五上午或下午 |
| 艾草防蚊香塔 | 50分鐘 | 一般教室 | 星期一上午或下午星期三下午星期四下午星期五上午或下午 |
| 冰皮月餅 | 50分鐘 | 一般教室 | 星期三下午星期四下午星期五上午或下午 |

1. **活動日期：**113年10月14日至114年1月10日（113年11月11日至18日、12月2日至6日、12月23日至31日不提供到校特教資源互惠活動）。
2. **報名時間：**即日起至113年9月30日止。
3. **報名方式：**填妥以下報名表，來信 welcome@gm.chsmr.chc.edu.tw或傳真 04-8727305報名。若回傳報名表後2天內未收到本校回覆收件情形，請來電04-8727303分機1206張淑君秘書確認。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | 聯絡人 | 聯絡電話 | 參加對象／人數 |
|  |  |  | □學生 位(年級： )□老師 位 □家長 位 |
| 選擇課程主題及到校教學時段請選擇**兩個**有興趣的課程，並在□中填入志願序(1、2)，並針對志願課程填寫3個申請日期 |
| 課程主題 | 申請活動日期／時間 |
| □玩陶樂星期一上午、星期四下午、星期五早上 | 1. 月 日(時間 ： ~ ： )2. 月 日(時間 ： ~ ： )3. 月 日(時間 ： ~ ： ) |
| □手作防蚊液星期一上午或下午星期三上午或下午 | 1. 月 日(時間 ： ~ ： )2. 月 日(時間 ： ~ ： )3. 月 日(時間 ： ~ ： ) |
| □多肉植物盆栽創作星期四上午星期五上午 | 1. 月 日(時間 ： ~ ： )2. 月 日(時間 ： ~ ： )3. 月 日(時間 ： ~ ： ) |
| □巧克力麥片餅乾星期一上午或下午星期三下午星期四下午星期五上午或下午 | 1. 月 日(時間 ： ~ ： )2. 月 日(時間 ： ~ ： )3. 月 日(時間 ： ~ ： ) |
| □艾草防蚊香塔星期一上午或下午星期三下午星期四下午星期五上午或下午 | 1. 月 日(時間 ： ~ ： )2. 月 日(時間 ： ~ ： )3. 月 日(時間 ： ~ ： ) |
| □冰皮月餅星期三下午星期四下午星期五上午或下午 | 1. 月 日(時間 ： ~ ： )2. 月 日(時間 ： ~ ： )3. 月 日(時間 ： ~ ： ) |

**國立彰化特殊教育學校113學年度特教資源互惠共享計畫報名表**