附件一 **臺北市大同國小區域性資賦優異教育方案**

**Top Leader & Super Team 臺北BINGO GO! 活動報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、 學 生 基 本 資 料 欄 | | | | | | | | |
| 就讀學校 | |  | | | | 學校聯絡箱號碼 | |  |
| 學生姓名 | |  | | | | 出生日期 | | 年 月 日 |
| 就讀班級 | | 年 班 | | 性別 |  | 身分證字號 | |  |
| 就讀情形 | | □未就讀資優班 □就讀資優班 □參與校本資優方案 | | | | | | |
| 通訊地址 | |  | | | | 家長聯絡電話 (緊急聯絡電話) | | （O） |
| （H） |
| (手機) |
| 二、資 格 審 核 欄 | | | | | | | | |
| 符合條件 | | | □1.臺北市各公、私立國小升五、六年級學生。  □2.曾擔任的班級幹部： | | | | | |
| 一、為什麼你想要參加本課程？ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 二、分享你曾經領導或是被別人領導的經驗。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 三、分享臺北一個你最想要推薦別人去的地點，並說明理由。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **推薦教師簽名：** | | | | | | | **學校推薦簽章：** | |
| 三、家 長 同 意 書 | | | | | | | | |
| 茲同意本人子弟 參加 貴校辦理之『TOP LEADER & SUPER TEAM 臺北BINGO GO!』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 111年 月 日 | | | | | | | | |
| 備註 | 1. 請於4月22日(五)前透過聯絡箱065或傳真02-25850281送到臺北市大同國小特教組收。 2. 錄取通知將於5月13日公告於大同國小網站。 3. 本校地址：臺北市大同區大龍街51號；聯絡電話：(02)25965407轉362特教組 | | | | | | | |