

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	<input type="checkbox"/> 未就讀資優班 <input type="checkbox"/> 就讀資優班 <input type="checkbox"/> 參與校本資優方案			
通訊地址			家長聯絡電話	(0)
			(緊急聯絡電話)	(H)
			(手機)	
二、資格審核欄				
符合條件	<input type="checkbox"/> 1.臺北市各公、私立國小升五、六年級學生。 <input type="checkbox"/> 2.曾擔任的班級幹部：_____			
一、為什麼你想要參加本課程？ <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
二、分享你曾經領導或是被別人領導的經驗。 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
三、分享臺北一個你最想要推薦別人去的地點，並說明理由。 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
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			