

臺北市博嘉實驗國民小學家長參與實驗教育自我檢核表

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，請做以下自我檢核並審慎評估您和您的孩子是否選擇加入本校：

學生姓名：_____ 填表人姓名：_____ 與學生關係：_____

內 容	是	否
1. 孩子的主要照顧者雙方是否有相同的教育理念？		
2. 您是否願意樂見孩子因多元學習能力的發展，常常樂於提出問題和表達不同意見？		
3. 您是否接受孩子的學習動機是基於父母及老師的耐性與關心而非獎品、排名等過度外在獎賞？		
4. 您是否接受孩子學習不一定使用單一課本，或僅使用部分單元？		
5. 您是否接受本校因重視素養的培育，為適應個別差異並等待學習動機，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。		
6. 您是否接受本校部分學科領域，是以主題統整方式進行教學，採多元化評量型態(評量規準及質性評量型態協助學生檢核自己的學習)？		
7. 您是否接受本校核心教育理念為美創博嘉，希望培養學生「美感」、「美創」、「美思」、「美行」等四面向的素養，並提供學生部分時間與機會選擇、探索並學習自我負責？		
8. 您是否接受本校因應自主學習實驗教育理念，學期末不頒發學業成績獎項，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，而改由本校以符應實驗教育理念而頒發之榮譽獎項替代？		
9. 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？		
10. 您喜歡和孩子的同學家長們有頻繁、緊密的互動，一起支援學校活動（譬如：主題課程成果展、戶外探索、戲劇演出）嗎？		
11. 您是否願意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？		
12. 您是否願意參與班級固定之班親會等相關家長會議？		
13. 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？		
14. 如果您對於教師的教育或教學有任何的疑慮，您是否願意理性客觀地提出與學校討論？		
15. 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？		
16. 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？		
17. 您是否願意和學校還有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？		
18. 您是否接受本校為落實實驗課程，校外教學、個別化教材教具等，將採使用者付費原則，會在每學期提出教學計畫說明，並經相關行政程序決議通過額外收取費用(詳細使用規劃將在家長日中說明)？		
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博嘉實小？		

(續下頁)

第1頁，共2頁

臺北市博嘉實驗國民小學家長參與實驗教育自我檢核表

另外，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！

學生姓名：_____ 填表人姓名：_____ 與學生關係：_____

1、選擇進入實驗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，您預估作這樣的決定可能需要作出哪些生活習慣上的調整？您的另一半和孩子是否也準備好作這樣的調整？

3、您的孩子對於本校的規劃有什麼樣的瞭解？對於進入本校就讀有什麼樣的反應？

4、本校課程包含多元學習方式，在從事各類動靜態真實學習活動時，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工具或實驗器材，過程中可能不慎受傷甚至流血等，都是很可能發生的情況，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～

臺北市博嘉實驗國民小學學生參與實驗教育同意書[學校保存]

本人_____已親自參加招生說明會，或完全明瞭並同意臺北市博嘉實驗國民小學(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

本校以「美感教育」為核心理念規劃各項學習課程，讓孩子學習發現生活中人、事、物的美好，並進一步做到能欣賞及實踐富含美感的生活，發現不美好的事物，有能力、有動力付諸行動改變它，也就是-喚醒孩子感受美好的本能，賦予孩子改變不美好的能力，達到人我共好的理想境界。

- (一) 教育目標：美創博嘉~讓孩子成為一個美好的人。
- (二) 學生圖像：美感-美威力、美思-思考力、美創-創造力、美行-行動力。
- (三) 課程規劃：基礎素養課程：國、英、數。特色素養課程：自主探索課程、藝術涵養課程、環境生態課程、健體挑戰課程、品格實踐課程、公民素養課程，以上課程以分科或主題統整方式規劃教學。
- (四) 實踐策略：混齡學習、區塊排課、主題統整、兩班三組、多元評量、選修課程、必修課程……等。
- (五) 學習歷程：美感覺察-創意激盪-跨域思考-付諸行動-省思回饋
- (六) 學習評量：採多元評量方式，包含紙筆測驗及各種實作評量。設計學生自我評量活動，培養學習自省力及責任感。
- (七) 課程及材料：為落實自主學習，校外教學及個別化教材教具將採使用者付費原則，會在每學期提出教學計畫說明，額外收取費用。

二、本人之權利與義務

- (一) 參加校方推薦或舉辦之成長課程。
- (二) 參加班親會。
- (三) 共同建立親師良善互動關係，並協助學生完成本校實驗教育之學習。

三、肖像權之同意

為本校教學與研究之用途，接受校內外教育團體及媒體參訪報導，☐同意☐不同意本校擁有學生在校活動照片、影片，享有修改、編輯、重製及以不同形式公開發表、散佈及使用之權利。

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，僅供臺北市博嘉實驗國民小學113學年度新生報名使用。

學生姓名：_____

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：_____

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_____日

臺北市博嘉實驗國民小學學生參與實驗教育同意書[家長保存]

本人_____已親自參加招生說明會，或完全明瞭並同意臺北市博嘉實驗國民小學(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

本校以「美感教育」為核心理念規劃各項學習課程，讓孩子學習發現生活中人、事、物的美好，並進一步做到能欣賞及實踐富含美感的生活，發現不美好的事物，有能力、有動力付諸行動改變它，也就是-喚醒孩子感受美好的本能，賦予孩子改變不美好的能力，達到人我共好的理想境界。

- (一) 教育目標：美創博嘉~讓孩子成為一個美好的人。
- (二) 學生圖像：美感-美威力、美思-思考力、美創-創造力、美行-行動力。
- (三) 課程規劃：基礎素養課程：國、英、數。特色素養課程：自主探索課程、藝術涵養課程、環境生態課程、健體挑戰課程、品格實踐課程、公民素養課程，以上課程以分科或主題統整方式規劃教學。
- (四) 實踐策略：混齡學習、區塊排課、主題統整、兩班三組、多元評量、選修課程、必修課程……等。
- (五) 學習歷程：美感覺察-創意激盪-跨域思考-付諸行動-省思回饋
- (六) 學習評量：採多元評量方式，包含紙筆測驗及各種實作評量。設計學生自我評量活動，培養學習自省力及責任感。
- (七) 課程及材料：為落實自主學習，校外教學及個別化教材教具將採使用者付費原則，會在每學期提出教學計畫說明，額外收取費用。

本人之權利與義務

- (八) 參加校方推薦或舉辦之成長課程。
- (九) 參加班親會。
- (十) 共同建立親師良善互動關係，並協助學生完成本校實驗教育之學習。

三、肖像權之同意

為本校教學與研究之用途，接受校內外教育團體及媒體參訪報導，☐同意☐不同意本校擁有學生在校活動照片、影片，享有修改、編輯、重製及以不同形式公開發表、散佈及使用之權利。

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，僅供臺北市博嘉實驗國民小學113學年度新生報名使用。

學生姓名：_____

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：_____

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 _____ 日

設籍博嘉實驗國民小學學生不參與實驗教育確認書[學校保存]

本人_____已完全明瞭臺北市博嘉國民小學為學校型態實驗教育學校，決定不予就讀。依據臺北市政府教育局113年02月23日北市教國字第1133041181號函，選擇至臺北市文山區☐萬芳 ☐木柵 ☐萬興 ☐興華國民小學就讀。

學生姓名：_____

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：_____

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 日

備註：

1. 本確認書一式兩份，由同意人及本校各執一份。
2. 本確認書所取得之個人資料，僅供臺北市博嘉實驗國民小學113學年度新生轉介他校報名使用。

設籍博嘉實驗國民小學學生不參與實驗教育確認書[家長保存]

本人_____已完全明瞭臺北市博嘉國民小學為學校型態實驗教育學校，決定不予就讀。依據臺北市政府教育局113年02月23日北市教國字第1133041181號函，選擇至臺北市文山區☐萬芳 ☐木柵 ☐萬興 ☐興華國民小學就讀。

學生姓名：_____

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：_____

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 日

備註：

1. 本確認書一式兩份，由同意人及本校各執一份。
2. 本確認書所取得之個人資料，僅供臺北市博嘉實驗國民小學113學年度新生轉介他校報名使用。

額滿學校轉介單

臺北市博嘉實驗國民小學額滿學校轉介單(存根聯)

本校業奉臺北市政府教育局113年02月 00 日北市教國字第1130000000 號函核定 年級額滿，依規定不再受理入(轉)學申請。

茲轉介 年級學生 至貴校就讀，敬請貴校惠予協助辦理入(轉)學事宜。

此 請

臺北市

國民小學

承辦人：

教務主任：

校長：

臺北市博嘉實驗國民小學額滿學校轉介單(證明聯)

本校業奉臺北市政府教育局113年02月 00 日北市教國字第1130000000 號函核定 年級額滿，依規定不再受理入(轉)學申請。

茲轉介 年級學生 至貴校就讀，敬請貴校惠予協助辦理入(轉)學事宜。

此 請

臺北市

國民小學

承辦人：

教務主任：

校長：