

## 臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校

### 109 學年度十年級「新生試讀體驗營」行前通知單

一、報到日期：109 年 5 月 23 日(六)上午 08:30 ~ 09:00(放學時間：17:00)

二、報到地點：臺東縣均一國際教育實驗高中 2 樓各班級教室

三、注意事項：

1. 所有學生須全程參與活動，並遵守相關生活輔導須知；如有學生擅自離隊、缺課，或因個人行為不當而嚴重違反活動規定者，為安全起見，本校將通知家長處理，並得保留決定學生退出學習營的權利。
2. 若有特殊疾病或用藥者，請於報到時提具醫生診斷或書面詳細說明，並自備用藥，以便協助與處置。倘有校方無法照料者，為維護學生安全，本校將立即通知家長帶回照顧。
3. 建議學生於活動期間，請勿攜帶貴重物品，如：手機、電子產品及過多零用錢...等等，以免造成遺失、損壞、借用糾紛...等問題。
4. 課程活動期間，所拍攝之活動畫面與照片及學生團體創作之作品，均為本校無償使用及保留。
5. 進入校園，請勿攜帶手搖杯飲料。

四、學生務必攜帶之物品

#### 上課及住宿生活用品

- 健保卡。
- 文具用品(小書包或提袋、鉛筆(盒)、橡皮擦、尺.....)。
- 環保小水壺(裝飲用水用)與餐具(筷子、湯匙)。
- 個人常用特殊藥品，如感冒藥、腸胃藥等。
- 當日請著方便於戶外活動之衣物及鞋款(請勿穿著短褲)。

五、為配合防疫措施列以下規定

- 學生及所有入校家長請事前填寫健康自主聲明表(如附件)，於報到時繳交。
- 學生及家長請先至校門口進行體溫檢測後始可入校。
- 入校園後進行分流，學生於校門口報到後進入試讀班級；家長留於校門口進行報到退費後，第一時段面談家長可至休息區等候，非第一時段面談家長請暫時離校，依下表面談時段進校等候。
- 中午用餐改訂便當，放學提供餐盒。
- 因無法隨時維持社交距離，每位家長及學生進校門後請務必全程戴上口罩。

## 六、試讀營課表

109 學年度十年級新生試讀體驗營-活動課程表				
節數	時間	藍天班 教室(10A)	海風班 教室(10B)	備註
		唐仁崇教師 徐苑妍教師	莊信鴻教師 高睿哲教師	發放「家長面談時間表」 與「繳費收據」 <u>@校門口</u>
	0800-0830	學生報到 <u>@校門口</u>		
1	0830-0850	導師時間		【上課地點】 國文、英文 數學、生命探索 <u>@各班教室</u>  創意學群 <u>@風雨球場</u>  自然探究與實作 <u>@自然實驗室</u>
	0850-0900	晨圈&下課-導師		
2	0900-0945	國文	數學	
3	0950-1035	英文	國文	
4	1040-1125	數學	英文	
5	1130-1200	輔導	輔導	
	12:00-12:35	午餐 Lunch		
	12:35-13:05	午休 Quiet Time		
5	1320-1420 1320-1405	英文 1320-1420	生命探索 1320-1405	
6	1425-1455 1410-1510	創意學群 1425-1455	自然探究與實作 1410-1510	
7	1500-1545 1515-1545	生命探索 1500-1545	創意學群 1515-1545	
8	1550-1650	自然探究與實作	英文	
	1650-1700	打掃時間		
	1700-1720	結束圈導師時間-放學		

## 七、家長面談時間表

109學年度十年級新生家長面談時間表(公告版)							
時間		5/23(六)					
08:00-09:00		0830-0900 全體報到 09:00~ 導師時間及家長面談開始					
		面談室一(藍天班) (藝文中心一樓)A		面談室二(海風班) (藝文中心一樓)B		面談室三 (藝文中心一樓)C	
上午場	08:30~10:00	新北	彭○綺	桃園	翁○煊	桃園	陳○謙
		新北	張○允	桃園	吳○穎	台中	周○芯
		台中	蔡○諭	彰化	張○希	台中	張○桂
		台中	喻○安	台中	岳○恩	台中	鄭○睿
		台北	謝○蕓	台北	李○沛	台北	林○倫
		台北	邱○顯	宜蘭	唐○熏	宜蘭	鄭○群
	10:10~12:00	宜蘭	張○菁	宜蘭	邱○耘	宜蘭	葉○緯
		宜蘭	戴○恩	花蓮	邱○暘	宜蘭	張○璋
		台南	阮○恩	宜蘭	梁○詞	花蓮	林○妤
		台南	李○嘉	花蓮	許○宇	台南	黃○鈞
		高雄	何○謙	台南	蕭○恩	台東	胡○東
		台東	劉○○棋	台東	范○嘉	台東	洪○麒
				台東	丁○慈		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>●煩請該時段面談之家長於「家長休息區」等待。(戶外·風雨走廊整排)</li> <li>●申請「偏鄉種子培育計畫助學基金」的學生家長·將另於試讀營結束後安排家庭訪問</li> <li>●需進一步協助或諮詢請洽本校教務處089-223301#201~206</li> </ul>						

## 八、班級名條

藍天班		海風班	
座號	姓名	座號	姓名
1	張○桂	1	鄭○睿
2	邱○顯	2	林○倫
3	黃○鈞	3	葉○緯
4	鄭○群	4	許○宇
5	邱○暘	5	陳○謙
6	張○允	6	吳○穎
7	阮○謙	7	洪○麒
8	胡○東	8	張○璋
9	周○芯	9	岳○恩
10	喻○安	10	邱○耘
11	彭○綺	11	李○沛
12	謝○蕤	12	丁○慈
13	劉○○棋	13	范○嘉
14	李○嘉	14	蕭○恩
15	阮○恩	15	唐○熏
16	張○菁	16	梁○詞
17	戴○恩	17	林○妤
18	蔡○諭	18	翁○煊
19	何○謙	19	張○希
20	詹○青	20	杜○○曦
21	陳○鎬	21	林○烜

## 九、附件：學生健康自主聲明表

## 臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校 109 學年度十年級「新生試讀體驗營」學生健康自主聲明表

親愛的各位家長及學員好：

新型冠狀病毒疫情，提供我們檢視飲食、衛生等生活習慣的良好機會。每人都必須做好健康自主管理之義務，對防疫工作而言須非常重要的環節。

面對疫情，本校更謹慎地開辦各項環境教育課程或活動。除配合政府防疫措施外，須請每一位參加活動或課程的夥伴，檢視自己的情況後，配合填具以下之防疫聲明表，以讓所有參與者仍能安心地投入。

參酌我國疾病管制署之防疫建議，來賓、家長進入校園需配合填寫健康聲明書，為維護本校校園若無填寫則無法進入校門，感謝大家的配合。

學員及家長進入校園規定：

- 配合現階段防疫措施，進入校園須校門口前測量體溫、乾洗手並配戴口罩。
- 額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 者，禁止進入校園

如有相關疑問可撥打 089-223301#201~#206 皆可撥打

基本資料	
學生姓名	學生試讀班級
性 別	年 齡
國 籍	連 絡 手 機
健康狀況聲明(請打勾註記)	
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	1.請問您於填表日前 14 天是否有發燒、咳嗽、呼吸急促、肺炎等症狀 (已服藥者亦須填寫【是】)○發燒 ○咳嗽 ○呼吸急促 ○肺炎 ○腹瀉 ○味/嗅覺異常 ○嘔吐
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	2.請問您於填表日前 14 天是否有發燒、咳嗽、呼吸急促、肺炎等症狀 (已服藥者亦須填寫【是】)的家人/親戚/朋友接觸過 ○發燒 ○咳嗽 ○呼吸急促 ○肺炎 ○腹瀉 ○味/嗅覺異常 ○嘔吐
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	3.請問您於填表日前 14 天是否曾出國過? 請問您去過的國家是?
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	4.請問您於填表日前 14 天是否曾出國家人/親戚/朋友接觸過? 請問去過的國家是? _____
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	5.請問您於填表日前 14 天是否曾接觸過確診或居家隔離者 (確定病例之接觸者)或居家檢疫個案?
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	6. 請問您近期足跡是否與中央疫情中心公布足跡相同? 請問您去過的地方是? _____

本人已詳細閱讀上述調查所列事項，並保證填寫內容正確屬實。

立聲明人：

填寫日期：

年

月

日

## 十、附件：家長健康自主聲明表

## 臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校 109 學年度十年級「新生試讀體驗營」家長健康自主聲明表

親愛的各位家長及學員好：

新型冠狀病毒疫情，提供我們檢視飲食、衛生等生活習慣的良好機會。每人都必須做好健康自主管理之義務，對防疫工作而言須非常重要的環節。

面對疫情，本校更謹慎地開辦各項環境教育課程或活動。除配合政府防疫措施外，須請每一位參加活動或課程的夥伴，檢視自己的情況後，配合填具以下之防疫聲明表，以讓所有參與者仍能安心地投入。

參酌我國疾病管制署之防疫建議，來賓、家長進入校園需配合填寫健康聲明書，為維護本校校園若無填寫則無法進入校門，感謝大家的配合。

學員及家長進入校園規定：

- 配合現階段防疫措施，進入校園須校門口前測量體溫、乾洗手並配戴口罩。
- 額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 者，禁止進入校園

如有相關疑問可撥打 089-223301#201~#206 皆可撥打

基本資料	
學生姓名	學生家長姓名
性 別	年 齡
國 籍	連 絡 手 機
健康狀況聲明(請打勾註記)	
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	1.請問您於填表日前 14 天是否有發燒、咳嗽、呼吸急促、肺炎等症狀 (已服藥者亦須填寫【是】)○發燒 ○咳嗽 ○呼吸急促 ○肺炎 ○腹瀉 ○味/嗅覺異常 ○嘔吐
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	2.請問您於填表日前 14 天是否有發燒、咳嗽、呼吸急促、肺炎等症狀 (已服藥者亦須填寫【是】)的家人/親戚/朋友接觸過 ○發燒 ○咳嗽 ○呼吸急促 ○肺炎 ○腹瀉 ○味/嗅覺異常 ○嘔吐
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	3.請問您於填表日前 14 天是否曾出國過? 請問您去過的國家是?
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	4.請問您於填表日前 14 天是否曾出國家人/親戚/朋友接觸過? 請問去過的國家是? _____
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	5.請問您於填表日前 14 天是否曾接觸過確診或居家隔離者 (確定病例之接觸者)或居家檢疫個案?
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	6. 請問您近期足跡是否與中央疫情中心公布足跡相同? 請問您去過的地方是? _____

本人已詳細閱讀上述調查所列事項，並保證填寫內容正確屬實。

立聲明人：

填寫日期：

年

月

日