

臺北市萬華區老松國民小學
學生選修本土語文/新住民文更換申請表

申請日期：民國____年____月____日

● 申請說明：

1. 此申請表用於學生申請更換「下學年度」本土語文或新住民語文的選修語文。
2. 申請時間為第一學期開學日至第二學期3月31日止。
3. 語文類別可以參考第2面之內容。
4. 「111學年度」後(含)入學之小一新生方可選修「臺灣手語」。
5. 語言選習人數較少之語別課程，將視師資狀況與其他班級學生共同上課或以遠距直播方式進行課程。

一、學生基本資料：

班級：____年____班 座號：____號
姓名：_____ 目前選習的語文類別：_____

二、欲更換選習的語文資料：

欲更換選習的語文類別：_____	
學生選習 【本土語文/新住民語文】 類別程度 (未選習者免填)	<input type="checkbox"/> 完全不會 <input type="checkbox"/> 能聽 <input type="checkbox"/> 能聽、說 <input type="checkbox"/> 能聽、說、讀
學生選習 【臺灣手語】 類別程度 (未選習者免填)	<input type="checkbox"/> 完全不會 <input type="checkbox"/> 能理解手語表達意義 <input type="checkbox"/> 能理解並用手語表達 <input type="checkbox"/> 能理解並用手語表達並進行溝通

三、家長基本資料：

家長使用的母語：_____

聯絡電話：_____ 家長簽章：_____