

臺中市私立立人高級中學國中第 8 節輔導課家長意願調查表

☐ 本人同意敝子弟參加學校辦理之第 8 節課業輔

導，並叮嚀確實遵守班級作息及上課規範。

☐ 本人不同意敝子弟參加學校辦理之第 8 節課業

輔導，自行負責子女課後安全及課業複習。

此 致

臺中市私立立人高級中學

國一_____班 座號：_____

學生姓名：_____

家長簽章：_____

_____ 115 _____ 年 _____ 月 _____ 日