

臺北市政府教育局暨國立政治大學合作微課程專班

家長同意書

茲同意本人子弟_____於 110 年（下同）12 月 4 日（六）、12 月 18 日（六）兩日全程參與臺北市政府教育局暨國立政治大學合作微課程專班，課程期間願遵守團體紀律，如因不守規定而發生意外事件，願自行負責。

謹附聯絡方式如下：

所屬 學校		班級		座號	
學生 姓名		學生 學號			
學生 手機		學生 信箱			
緊急 聯絡人	姓名：_____ 與學生關係：_____ 手機：_____				
● 本專班上課時間為 12 月 4 日（六）、12 月 18 日（六）兩日 9 時至 16 時 10 分。上課地點為國立政治大學綜合院館 270306 教室。 ● 課程兩日皆需請同學自行前往上課地點。 ● 請錄取同學下載此份家長同意書填寫後由家長親自簽名，並請於 12 月 1 日（三）17 時前 將掃描檔郵寄至北一女中李冠儀老師信箱 kylee@gapps.fg.tp.edu.tw。					

家長 / 監護人 _____（正楷親筆簽章）

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日