

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：_____				
<ul style="list-style-type: none">● 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 110 年 月 日