

110 學年度第 2 學期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 111 年（下同）____月____日（六）全程參與 110 學年度第 2 學期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 9 時至 16 時，上課地點為國立政治大學，需請同學自行前往。● 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 3 月 25 日（五）12 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 1 年 月 日