國立光復商工高級職業學校  
○○○學年度第○學期  
『學期輔導課家長同意書』

**敬愛的家長，您好：**

為加強輔導學生學習不足之處，學校老師申請學期學生輔導課程，**本課程完全不收取任何費用**，利於對於學習需加強的同學進行課程輔導，希望各位家長能支持學校此項措施，並且鼓勵孩子踴躍參加學期輔導課，以提升孩子的學習成就感。

課程名稱：數學統測總複習輔導課

時間： 109/3/9(一) ～109/5/1日(五) 每週一 16:00-17:50

每週二 16:00-16:50

敬祝

時祺

班級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 座號：\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□我同意讓孩子參加

□我不同意讓孩子參加

學生手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_家長手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家長簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_導師簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

請於3/6日(五)前將家長同意書繳交至授課教師

中華民國 年 月 日