

督學訪視臺中市立_____區_____國民中/小學

因應嚴重特殊傳染性肺炎停學學生關懷紀錄

填表日期：____年____月____日

年級/班級：____年____班 學生：_____ 學號：_____

一、學生停學原因：

居家檢疫 居家隔離 原因簡述：_____

其他：_____ 日期起迄：____月____日至____月____日

二、補課計畫：

已實施日期：____月____日至____月____日(請附計畫或課表)

實施科目(列舉)：_____

實施方式(可複選)：課堂教室直播 一對一遠距教學模式

提供課堂錄影 實施評量追蹤學習狀況

配合現有線上學習平臺為學生客製化課程進度

提供教科書、紙本講義資料

其他：_____

未實施：_____

三、聯繫狀況簡述：

1. 聯繫方式：面訪 電話 簡訊 Line 親友轉達

2. 聯繫對象：學生 家長 其他：_____

3. 學生狀況：

(1)學習狀況：良好 待加強：_____

(2)健康狀況：良好 生病：_____

(3)生活作息：良好 待調整：_____

(4)心理情緒：良好 待協助：_____

督學：_____