



115學年度第一學期

學校日

WELCOME TO

文昌附幼



幼兒園組織架構圖



一日作息



- ◎晨間活動
- ◎上午點心
- ◎主題課程活動
(幼兒律動、團體討論、故事、遊戲)
- ◎連續性30分鐘以上大肌肉活動時間
- ◎主題活動/學習區探索/活動統整分享與收拾整理



- ◎午餐時間
- ◎教室用餐環境清潔維護
- ◎午睡
- ◎整理棉被睡袋
- ◎下午點心
- ◎收拾整理書包
- ◎主題延伸/戶外活動/團體遊戲/故事
- ◎放學



園務宣導

門禁宣導

115學年度收退費規定

請假退費基準

幼兒託藥辦法

臺北市學齡前兒童發展檢
核表

鮮奶週報



門禁宣導



因應校園安全，憑證接送

**上學時間8:00~9:00，7:50後後門將關閉，
請家長統一由前門進出。**



**離園：2歲班於教室放學，3-5歲班於一樓長頸
鹿旁廣場放學。(無尾熊班剛開學第一個月在長頸
鹿門內放學，視幼生情況調整)**



門禁宣導

因應校園安全，憑證接送

1. 不入教學區

2. 若於非固定時段接送：

請**事先通知**班級教師



請警衛撥電話入班



入園接送

3. 為了幼兒安全，校門勿臨停（地下停車場，臨停15分內免費）



門禁宣導

教育部國民及學前教育署補助公立幼兒園辦理延長照顧服務
作業要點以及臺北市公立幼兒園辦理延長照顧服務實施要點

放學時間：未參加延長照顧服務者，請務必於4：00前接走幼兒，超過時間則會收取**半小時30元；1小時50元**的逾時費用。



延長照顧服務放學四個時段：

第一時段：5：00、第二時段：5：30

第三時段：6：00、轉銜時段：6：30



115學年度收退費規定

臺北市 115學年度公立幼兒園收費基準

收費項目		收費金額（單位：新臺幣元）	收費期間	備註
學費		半日制：5,150元、全日制：7,000元	1學期	「自111年8月起，第1胎子女家長每月繳費不超過1,000元，第2胎以上、低收入及中低收入戶家庭子女、身心障礙幼兒「免繳費用」，與幼兒園原收費間之差額由行政院及本市協助家長支付給園方。」
雜費		半日制：2,745元、全日制：2,955元	1學期	
代辦費	材料費	半日制：290元、全日制：345元	1個月	
	活動費	半日制：230元、全日制：230元	1個月	
	午餐費	全日制：968元	1個月	
	點心費	半日制：610元、全日制：1,130元	1個月	
代收費	保險費	依統一公告金額辦理	1學期	
	家長會費	120元（國民小學附設幼兒園）	1學期	
	其他費用	按實際情形與家長商定		

（一）學雜費免繳。

（二）第1胎子女每月繳費不超過1,000元。

（三）第2胎以上/低收入戶家庭子女/中低收入戶家庭子女/身心障礙幼兒「免繳費用」。

（四）幼兒園原收費間之差額由行政院及本市政府協助家長支付給園方。

請假退費基準

1.依據臺北市教保服務機構收退費辦法：
幼兒因故請假，於請假日一日前辦妥請假手續，且請假日數連續達上課日五日以上者，教保服務機構應按幼兒家長當月已繳費用，乘以幼兒當月請假或停課日數及當月教保服務日數比例，覈實計算其退費。

2.若有請假需求，請事先填妥假單，以利學校瞭解幼生出勤並據以辦理後續退費。

_____學年度臺北市士林區文昌國小附設幼兒園

文昌國小附設幼兒園『幼兒請假單』

親愛的家長您好：

本校為了更了解小朋友的生活學習狀況，請家長配合填寫學生請假單，以做為依據。

幼兒姓名：_____

請假時間：_____年_____月_____日～_____年_____月_____日

請假原因（請打勾或註記）：☐生病在家休息

☐家長帶孩子出遊，地點：_____

☐孩子晚睡，早上無法起床上學

☐其他（請填寫原因）：_____

家長簽名：☐父 ☐母 ☐其他，_____，家長聯絡電話：_____

※家長電話請假，由老師代寫請假單，代寫老師簽名蓋章：_____

家長請假時間：_____年_____月_____日_____點_____分，請假家長：☐父☐母 ☐其他，_____

幼兒託藥辦法

依據臺北市教保服務機構託藥及用藥措施指引規定

臺北市士林區文昌國小附設幼兒園 幼兒服藥委託書						
班級：_____		幼兒姓名：_____		家長聯絡電話：_____		
日期	藥品種類（一餐份藥劑量）			餵藥時間 （請注意是否 <u>間隔</u> <u>四小時以上</u> ）	吃藥原因	家長簽名 （請簽全名）
	藥粉	藥水	藥膏/眼藥水/ 其他：_____	☐ 早餐前 9：00 ☐ 早餐後 9：30 ☐ 午餐前 11：30 ☐ 午餐後 12：30 ☐ 下午點心前 14：30 ☐ 下午點心後 15：00	☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 腸胃炎 ☐ 嘔吐 ☐ 感冒 ☐ 過敏 ☐ 結膜炎 ☐ 其他：_____	
			是否冷藏		填單日期	
			是／否			

請家長配合幼兒安全用藥原則：

- 請務必詳細填寫班級、姓名及家長簽名。
- 藥品劑量及服用時間填寫清楚，不餵成藥、保健品及未經醫師開立之藥物。
- 為了孩子健康著想如有發燒及身體不適者請盡量在家休息。

託藥者備註：
餵藥者備註：

N	藥品名稱	用法	服法*天數	劑量	總數	單位
-	Seudorine 30mg	口服	每日三次	0.56	5.	錠
心臟病人小心使用.副作用:心悸過速,失眠,亢奮.適應症:鼻塞,流鼻水 學名:pseudoephedrine						
-	ACTEIN GRANULES 66	口服	每日三次	0.56	5.	包
[適應症]:減少痰黏度						
-	Noscapine 20mg	口服	每日三次	0.44	4.	錠
無.副作用:頭暈,嗜睡.適應症:鎮咳.學名:NOSCAPINE						
	Cypromin Sol	口服	每日三次	0.11	1.	瓶
適應症:鼻塞鼻水,皮膚過敏 副作用:偶而昏昏欲睡						

文昌附幼 託藥回覆單		
★此張單子請保留一個用藥療程，以利老師餵藥後做紀錄，也讓家長了解孩子在校用藥情形。		
幼兒姓名		
餵藥日期	時間/老師簽名	備註
	☐ 早上() ☐ 中午() ☐ 下午()	
	☐ 早上() ☐ 中午() ☐ 下午()	
	☐ 早上() ☐ 中午() ☐ 下午()	
	☐ 早上() ☐ 中午() ☐ 下午()	
	☐ 早上() ☐ 中午() ☐ 下午()	

此張使用完畢，請家長簽名後繳回幼兒園存檔使用，謝謝您的配合

家長簽名：_____

- 1.填託藥單：家長未填具者園方不予餵藥，並以使用一次用藥療程為限。
- 2.託藥以醫師處方藥為限，不代餵任何成藥或「保健食品」及任何侵入性藥劑。
- 3.請家長備好當日所需之份量：並一併附上標有醫療院所名稱、幼兒姓名及用法用量之藥袋或處方箋，勿將藥粉和藥水先行混合。
- 4.託藥回覆單：供家長了解幼兒用藥情形，一次用藥療程結束後，請家長簽名繳回。

否需要社會局後續追蹤服務。

此欄由教師填寫

鮮奶週報

每週一次，無法累積

建議及早兌換。



TAIPEI 生生喝鮮奶

成長升級
3.0

鮮奶週報

健康週週報到

全年無休



每週兌換

115年 8/31 起就讀或設籍
臺北市2足歲-15歲學幼生

補助對象

就讀臺北市公私立國中小、幼兒園學童，
以及設籍臺北市2足歲-15歲學幼生，生生喝鮮奶

兌換方式

使用數位卡證（國中數位學生證、國小數位學生證、
國中數位卡證、幼兒數位卡證、兒童優惠卡或愛心卡）
兌換指定商品

合作通路

7-ELEVEN、OK、全家、全聯福利中心、美廉社、
樂家康超市、萊爾富

每週兌換1瓶指定商品（每週日23:59前完成兌換）



◀ 詳細資訊請參考
「鮮奶週報」專區



環境清消



**8/8-9園內外大規模
清潔**

8/15全園環境消毒

8/26清洗水塔



性侵害防治 宣導

依據性侵害犯罪防治法第9條第3項 幼兒園應實施性侵害防治教育宣導

小黑啤的身體紅綠燈



[HTTPS://WWW.YOUTUBE.COM/WATCH?V=NFCA6_L9GEQ](https://www.youtube.com/watch?v=NFCA6_L9GEQ)

THANK YOU!

