



財團法人高雄市私立博正兒童發展中心

住址：高雄市左營區修明街 69 號 2、3 樓

聯絡人：社工組 電話：07-5586331 傳真：07-5586332

電子信箱：pochild.sw@gmail.com

參觀申請表

申請單位				
聯絡地址				
電話		傳真		
聯絡人職稱		聯絡人姓名		
參觀者	身份			總計人數
	人數			

※參觀團體人數限制：35 人以內(入班教學觀摩 15 人以內)

一、申請參觀時間：____年__月__日__/__午__時__分至__時__分

二、參觀項目：

簡介 早期療育宣導 教學觀摩 與服務對象互動 意見交流 其他_____

三、須本中心配合事項(申請單位填寫)

四、參觀團體應注意及配合事項

1. 請於參觀日前二週預約
2. 請先填寫參觀申請書，傳真或 MAIL 本中心提出申請，再以電話詢問是否通過。
3. 進入教室，請保持安靜，不相互交談，並於定點坐下觀看教學活動，不隨意走動，以免影響上課秩序。
4. 為維護幼兒權益及智慧財產權，未經導師同意，嚴禁照相及攝影，亦不可私自翻閱任何資料、評估工具等(如 ISP、聯絡簿)。若有需要，可向老師諮詢。
5. 為維護教室及治療空間之整潔，嚴禁攜帶食物、飲料入內。
6. 為避免影響幼兒上課秩序，若有疑問及意見時，請先紀錄，待活動結束告一段落後再詢問老師，或於座談會時提出。
7. 若未能準時到達時，請先電話告知聯絡人，但若需與本中心幼兒互動請盡量準時到達，以免影響幼兒正常上課。

以下資料由本中心填寫

參訪負責人員：

參訪內容：中心簡介 捐贈儀式 帶領參觀(分組：是, 負責人_____否)

知會組別：教保組 行政組

活動流程安排：