

臺中市立啟明學校 函

地址：臺中市后里區三豐路3段936號
承辦人：註冊組長 吳政積
電話：04-25562126#1202
傳真：04-25578201
電子信箱：wcc@mail.cmsb.tc.edu.tw

受文者：臺北市政府教育局

發文日期：中華民國112年12月15日
發文字號：中明教字第11200082021號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：實施計畫 (387054200W_11200082021_ATTACH1.pdf)

主旨：本校謹訂於113年1月6日(星期六)，辦理112學年度第1學期視障生入校參訪暨餐飲製作體驗活動，敬請 鈞局轉知轄下所屬高中職及國民中小學校知悉，請 鑒照。

說明：

- 一、依據臺中市政府教育局中華民國112年8月4日中市教中字第1120064425號函辦理。
- 二、為促進校際交流，敬邀貴校視障生與家長及授課教師共同參與旨揭活動，認識本校設備環境、服務內容以及教學特色，並分享教學資源，共學共好。
- 三、請參與學校於113年1月3日(三)前統計參加人數，並請至Google表單(<https://forms.gle/4sv6cW9rwit5srkQA>)填寫參與人數。有關活動內容請參閱活動計畫(附件)。

正本：各縣市政府教育局/處(不包含臺中市)

副本：本校教務處

