

## 臺北市內湖區大湖國民小學 函

地址：114016 臺北市內湖區大湖山莊街170  
號

承辦人：黃韻潔

電話：02-27915870#210

傳真：02-27915793

電子信箱：jessica@dhps. tp. edu. tw

受文者：臺北市北投區逸仙國民小學

發文日期：中華民國112年8月31日

發文字號：北市大湖教字第1123005762號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：112大湖國小英語情境中心體驗學習實施計畫  
(12243714\_1123005762\_1\_ATTACH1. odt)

主旨：本校英語學習情境中心112學年度開放外校學生體驗學習  
實施計畫，預約事宜詳如說明，請查照。

說明：

一、依據臺北市 112學年度英語情境中心工作會議決議事項及  
本校英語學習情境中心營運計畫。

二、實施時間自112年10月2日至113年1月12日，開放外校報  
名，對象為本市三到六年級學生，體驗時間、課程內容及  
報名方式詳見附件之體驗學習計畫。

三、本案如有洽詢事宜，請洽本校英情中心孫丕玟、薛靖禾教  
師，02-27915870分機804。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）（臺北市內湖區大湖國  
民小學除外）

副本：電文  
2023/08/31  
10:36:19  
交換章

逸仙國小 1120831



\*SGAA1126005877\*