

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_ATTACHMENT1.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 2023/08/31 文
交 10:36:19 章

