**(學校全銜)校園事件處理會議調查小組**

**訪談同意書**

一、訪談事由：瞭解教師疑似有體罰、不當管教、行為違反相關法令、教學不力或不能勝任工作(請選擇)

二、訪談時間：○○○年○○月○○日(星期○)○午○○時○○分。

三、地點：○○國小○○樓2樓校史室

四、敬請家長填寫後裝進信封密封，寄回或交與貴子弟於○○○年○○月○○日(星期○)○午○○時前繳回至本校○○處。

五、聯絡人：○○處○○○主任 電話：○○○○○○○#○○○

**………………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| **(學校全銜)校園事件處理會議調查小組**  **訪談同意書回執聯** |
| 本校校園事件處理會議調查小組訂於○○○年○○月○○日(星期○)○午○○時○○分在○○國小○○樓2樓校史室進行訪談學生及家長。 |
| 一、請於下列勾選您對貴子女參與訪談的意願：  □同意子女(姓名： )接受訪談。  □不同意子女(姓名： )接受訪談。 |
| 二、家長您本人出席及參與訪談意願：  □家長僅陪同出席，但不願意接受訪談。  □家長陪同出席，而且也願意接受訪談。  □家長不陪同出席，也不願意接受訪談。 |
| 家長/監護人簽章： 與學生關係為  填寫日期：○○○年 月 日  ※敬請家長填寫後裝進信封密封，寄回或交與貴子弟於○○○年○○月○○日(星期○)○午○○時前繳回至本校教務處。 |