



## 項目二、領導力與歸屬感：健康學校政策

指 標	自 評	參照資料
2. 學校制定符合全校取向的健康促進學校計畫，並經校務會議提案討論通過(2%)。	2%	2-2-1 健康促進學校實施計畫



# 臺南市鹽水區仁光國民小學 112 學年度健康促進學校實施計畫

112.08.30 校務會議通過

## 一、計畫依據：

- (一) 學校衛生法
- (二) 臺南市112學年度健康促進學校實施計畫

## 二、計畫摘要：

「健康促進，幸福跟進」，有健康的生活態度，才会有健康的人生，因此本校一直以來都亟力推動健康促進相關議題，計畫的擬定旨在發展多元層面、策略與評價的統整性學校健康促進活動，以增進全校親師生的全人健康為主旨。

111 學年度學年末本校健康促進議題執行結果，視力保健方面，學生裸視視力不良率維持學年初的 43.5%，矯治率則維持 100%，仍需持續加強學童視力保健知能；口腔保健方面，則維持學期初齲齒率 22.2%，治療率仍維持 100%，口腔保健執行結果尚佳；健康體位方面，學生體位不良率仍維持為學年初的 47.82%，健促策雖略見成效，但仍需持續加強體位不良重點學生的健康管理；菸檳防制方面本校教職員工生的吸菸率及嚼檳榔率維持 0%，但二手菸暴露率仍有 50%，顯見無菸家庭的推動仍需努力，另家長嚼檳榔的比率為 7%；全民健保及性教育(含愛滋病防治)的推動總計 2 場次；正確用藥教育則融入學生教學內容並加強教師正確用藥知能，並引進校外醫療團體到校協助宣導；安全教育與急救則配合防災教育並配合校外消防單位進行防災課程活動，並於週三下午教師進修時間，進行急救訓練，下學年度將持續推動，增進本校教職員生健康促進相關知能。

本學年度計畫分三階段進行，第一階段確立目標及議題，秉持「知書、達理、活力、氣質」的學校願景，積極型塑健康的學習環境為目標。112 學年度議題選擇為提升本校健康促進議題推動成效及配合政府衛生政策，以【視力保健、口腔保健、健康體位、菸檳防制、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)、正向心理健康促進】為必選議題。經校務會議評估需求決議以【安全教育與急救】為自選議題。因本校學生長期以來健康體位不佳者眾多，所以將**健康體位**列為首推議題。第二階段，依據訂定之目標及議題，發展有效的計畫與策略，並提供充分的環境支持與健康服務，以增進學校成員之健康行為，建立健康的生活型態，進而提升健康品質。第三階段，進行過程評價，以期回饋修正計畫，並進行成效評價評估計畫實施成效。本計畫將以融入課程，配合領域教學與結合社區人力等方式執行，以期達成下列目的：

- (一) 營造健康安全的校園環境，讓學生健康安全的成長。

- (二) 充實學生健康管理認知力，增進追求健康生活知能。
- (三) 強化優質的衛生保健諮詢，促進學校成員身心健康。
- (四) 發展健康促進課程與教學，提升教師健康專業知能。
- (五) 結合家長及社區資源網絡，推動健康促進學校政策。

### 三、背景說明

本校位居於急水溪北岸，鄰近新營工業區及鹽水市區，附近有國道一-新營交流道。舊營里為本校唯一學區，家長多以務農及勞工階級為主，社區呈現樸實簡拙的風貌，而本校是小而美的教育重要據點。鄉里原本人口就不多，加上就業不易，年輕人口外移，居民年齡層老化，因此學校面臨少子化潮流的衝擊，學生數有逐年遞減的趨勢，目前學校國小部共 6 班，幼兒園 1 班，合計 7 班，學生數共 59 人，中低收、隔代、單親、外配比率高達 46%，學生多來自於單親或隔代教養的弱勢家庭，家長無暇照顧孩童，因此學校辦理夜光天使專案點燈計畫，讓學生可留校至晚上 7:30，教育功能多由學校扛起，家庭教育功能較不彰顯。學區家長大部分屬於務農或勞工階層，普遍缺乏健康生活型態的相關知識。再加上近年來社會變遷快速，年輕人口外移，家庭結構改變，本校單親家庭及隔代教養學童比例逐漸增加，學童之生活、學習、與成長頗值得關切。因此本校健康促進計劃擬於培養「健康生活技能」為導向，以建立學童身心健康。以下將提出學校健康問題分析、在地化特色及推動議題重點。

#### (一) 在地化特色：家庭、學校、社區背景現況分析 (SWOTA)

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅性)	A (行動)
學校環境	1.班級數共 7 班 (含幼兒園)，學生數 59 人，推動不難。	1.學生家長以「農」、「工」居多，抽菸、嚼檳榔人口略多。	1.教師年齡層屬青壯年，且具教學熱忱。 2.學校政策引導教學相關活動。	1.教師教學工作有教學進度壓力，實施時可能遭到阻力。	1.辦理社區相關衛生健康教育講座。 2.落實無菸害、拒嚼檳榔活動，持續營造健康生活環境。 3.推行「健康飲食」宣導及措施。

家庭環境	1.本校單親、隔代教養、外配子女家庭比率高。	1.家長嚼食檳榔、吸菸者眾多，影響學生衛生觀念。 2.家長與學生針對健康方面議題互動情況少。	1.本校學生吸菸、嚼檳榔者無。 2.部分家長熱心參與學校活動。 3.學生無藥物濫用情形。	1.學生、家長衛生教育觀念需加強。 2.家長以「農」、「工」居多，且多有嚼檳榔習慣。	1.結合學校與家長，建構學生健康生活環境。 2.建立家長與學校良好關係。
社區環境	1.奇美醫院柳營分院營運，改善鹽水區民眾醫療品質。 2.區衛生所持續提供衛生教育支援服務。 3.大型教學醫院（奇美醫院）近，可就近取得資源。 4.鄉下生活型態異於都會生活，有益身體健康。	1.有明顯城鄉差距，健康資訊取得較慢。 2.社區人士能提供學校資源者太少。	1.民風淳樸，透過教育或許能提升健康觀念。	1.單親、隔代教養、外配子女人數多，衛生教育觀念不足。 2.部分社區人士缺乏視力保健觀念以至於未改善家庭照明設備，加重子女視力負擔。	1.辦理親子衛生教育講座或親子日，提升家庭教育及衛生觀念。 2.加強視力保健觀念宣導。 3.建立社區健康飲食、視力保健觀念，進而教育幼童正確衛生保健習慣。

## （二）健康議題擇定：

整體而言，推行成效數據大部分皆能完成預期目標，為使學校成為一個有益生活、學習與工作的健康場所，也為使健康議題從學校落實到家庭，112 學年度健康促進學校工作計畫，將秉持綠色校園永續經營理念，繼續致力於「視力保健」、「口腔保健」、「健康體位」、「菸檳防制」、「全民健保(含正確用藥)」、「性教育(含愛滋病防治)」、「正向心理健康促進」作為重點議題持續推廣與改進，並針對本校需求將「安全教育與急救」列為自選議題。學校戮力推動視力、口腔保健與健康體位教育，教師擁有相關專業與教學熱忱，行政部門亦能配合營造綠美化校園，定期檢測教室採光，營造運動氛圍，鼓勵學童餐後潔牙，並配合教學培養認知、課程促進內化，並舉辦愛眼護眼、體育競賽和潔牙等活動，但家庭教育若未能配合，學童的視力、牙齒及健康

將日趨惡化。故以視力、口腔保健與健康體位教育為重點議題，另外，加強學生安全教育與急救之認知、情意與技能，希望推廣到家庭請家長一起關心。因此，持續培養學童愛眼護齒、喜愛運動、不偏食的好習慣，融入良好生活技巧，落實於生活實踐，並將學生安全教育與急救之宣導推廣至家庭，是本校持續推動相關議題的主要目標。

檢視上面統計數據發現，雖然體位不良比率下降，但本校仍有五成以上學生不符合正常體位，因此，112 學年度健康促進學校工作計畫仍將「**健康體位**」列為重點議題，積極推動健康動態生活和建立健康飲食習慣，以改變學生的生活型態，減少肥胖所產生的相關疾病，積極地建構一個健康的校園環境。

#### 四、計畫內容

##### (一) 計畫目標：

- 1.養成健康的觀念與知識，形成預防性的健康行為。
- 2.建立拒絕菸害的意識，使學生遠離誘惑，並能將正確的觀念影響家人。
- 3.以具體有效方法使校園成為無菸校園且有益健康的學習環境。
- 4.增建健康體位知能，並產生健康行為，建立健康的生活型態，培養出良好的健康生活習慣與規律的生活。
- 5.培養學生健康飲食與營養均衡的觀念，並進而提昇學生對自我健康管理的認知。
- 6.促進全校師生建立餐後潔牙，增進口腔衛生的習慣。
- 7.增強全校師生視力保健常識，並能確實落實於日常生活中，期使除斜、弱視學童外，所有配鏡後之矯正視力均達 0.5 以上。
- 8.增進學童了解全民健保的意義，落實醫療資源的有效運用。
- 9.幫助兒童建立正確的性教育觀念，增進愛滋病防治的效果。
- 10.建立正確用藥的觀念與技能，並將正確觀念影響社區家庭。
- 11.強學生安全教育與急救之認知、情意與技能。
- 12.建立「家庭—社區」健康營造模式，強化國民健康生活知能。
- 13.提升全校師生衛生保健常識並建立良好的健康行為。

##### (二) 具體策略：

- 1.暢達溝通，建立共識。
- 2.落實課程與教學原則：(1)融入教學；(2)協同教學。
- 3.營造友善環境，充實軟硬體設備。
- 4.舉辦教師增能研習活動，結合 e 化教學，提升相關教學知能。
- 5.配合其他七大學習領域課程，舉辦多元促進活動及課外活動教學。

6.建置網絡平台，促進教學資源共享。

7.定期檢討改進，落實回饋機制，滿足親師生健康需求。

8.整合校內外資源，共構健促服務網。

(三)具體實施方法與步驟：

實施大綱議題名稱	(一)訂定學校政策	(二)健康服務	(三)健康教學與活動	(四)學校物質環境	(五)學校社會環境	(六)社區關係
1. 視力保健	1. 整合人力，審核及監督學校衛生政策。 2. 透過委員會進行需求評估，並能依照評估結果，制定各項衛生健康教育實施計劃。 3. 制定實施計劃並納入學校行事曆。	1. 定期進行學生視力檢查並追蹤輔導管理。 2. 定期進行學校硬體空間照明度測量。	1. 執行戶外遠眺活動。 2. 視力保健衛教宣導。 3. 正確用眼習慣與知能融入教學。 4. 正確的用眼習慣與知能融入教學。 5. 配合 SH150 活動，善用課間活動，鼓勵學生多運動。	1. 提供教職員工生符合規定的燈光照度。 2. 營造綠意盎然空間，提供戶外活動環境。	1. 辦理親子闖關活動及趣味競賽，增加戶外活動時間與親子互動的機會。 2. 表揚視力優良學童，鼓勵同儕效法與學習。	1. 邀請鄰近鹽水衛生所或藥局蒞校辦理宣講或闖關活動。 2. 運用社會資源，協助視力不良弱勢學童視力複檢。
2. 口腔保健	4. 制定「學生緊急傷病處理辦法」。 5. 加強校園美化綠化及教學環境之衛生整潔。 6. 規劃並舉辦健康促進學校的研習課程。	1. 培訓貝氏刷牙種子教師及潔牙小天使協助口腔衛生教育之推動。 2. 學童進行口腔檢查並將檢查結果通知家長。 3. 推動含氟漱口。	1. 將口腔保健教育及餐後潔牙活動融入教學活動中。 2. 級任老師餐後叮嚀並督導學生實施潔牙。	1. 建置口腔衛生教育專欄及教學情境。 2. 提供全校師生潔牙的環境設備與空間。	1. 辦理親子闖關活動及趣味競賽，增長家長及學生的潔牙知識。 2. 表揚美齒小天使，鼓勵同儕效法與學習。	1. 邀請鄰近鹽水衛生所蒞校辦理宣講或闖關活動。 2. 協助低矯治率之弱勢學童接受牙醫師治療。

<p>3. 健康體位</p>	<p>7. 鼓勵教師將健康議題納入課程與教學。 8. 級任教師加強學生日常生活中健康行為指導與心理輔導。 9. 結合社區資辦理相關活動。 10. 辦理健康檢查服務及後續追蹤矯治。</p>	<p>1. 提出體位管理計畫，建置學生異常體位專案管理機制。 2. 定期辦理體適能檢測，鼓勵學童多運動。 3. 定期測量學生體位，並追蹤輔導管理。</p>	<p>1. 執行教育部體育署 SH150 計畫，每日參與體育活動之時間，每週應達 150 分鐘以上。 2. 安排課間活動（每日時段 10：10～10：25）。 3. 辦理週二晨跑與週五課跳繩活動。</p>	<p>1. 建置健康體位教育專欄及教學情境。 2. 每週擬定一日為蔬食日，師生共同食用營養午餐，培養均衡飲食習慣。 3. 提供全校師生運動的設施與空間。</p>	<p>1. 辦理班際體育競賽，透過互助合作，達到健康體位的目標。 2. 每年固定辦理運動會，學生及家長共同參與體育活動。 3. 配合社區巡禮，每學期安排學校型的路跑活動。</p>	<p>1. 邀請鄰近鹽水衛生所蒞校辦理宣講活動。 2. 舉辦健康促進親職教育講座，給家長健康體位的概念。 3. 邀請營養師蒞校進行營養教育宣導活動。</p>
<p>4. 菸檳防制</p>	<p>11. 舉辦家長親師座談，宣導「健康促進學校計劃」內涵。</p>	<p>1. 成立戒菸戒檳班，提供學生及家長戒菸戒檳的場所及管道。 2. 提供戒檳及戒菸資訊，讓家長及學生可以遠離菸害或口腔癌。</p>	<p>1. 每學年實施菸害及檳榔防制融入課程教學。 2. 辦理拒吸二手菸教學活動。 3. 訂定 5 月及 12 月為菸害及檳榔防制教育宣導月，辦理無菸家庭宣導活動。</p>	<p>1. 校園張貼禁菸及拒檳標誌，建置無菸無檳校園。 2. 禁放菸灰缸，營造無菸空間。</p>	<p>1. 結合運動會，將拒菸拒檳之健康議題融入遊行，以行銷「無菸無檳家庭」計畫。</p>	<p>1 邀請鄰近鹽水衛生所蒞校辦理宣講活動。 2. 製作年曆宣導無菸家庭，給家長無菸的生活理念。</p>

5. 全民健保(含正確用藥)		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 擬定全民健保及正確用藥教育計劃。</li> <li>2. 提供學生及家長全民健康相關資訊及標章，以選擇有健保特約的醫院或藥局。</li> <li>3. 提供每個家庭藥師諮詢電話，提供藥物使用諮詢管道。</li> <li>4. 提供藥物檢收資訊，鼓勵家長進行藥物回收。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 確實執行全民健保及正確用藥教育活動，並融入教學課程。</li> <li>2. 帶領學童至社區藥局進行參訪，並進行闖關體驗活動。</li> <li>3. 結合藝術與人文辦理正確用藥教育徵圖比賽。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 設置全民健保及正確用藥宣導專欄與網路學習環境。</li> <li>2. 設計模擬藥局，提供教學情境。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合教學成果發表，提供全民健保及正確用藥觀念，並辦理闖關活動。</li> <li>2. 培訓正確用藥小志工，透過微電影方式，傳達正確用藥的理念。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 與社區資源合作，提供教職員工正確用藥及全民健保相關知能研習。</li> <li>2. 舉辦健康促進講座，讓全民健保及正確用藥相關知能由學校延伸至家庭。</li> </ol>
6. 性教育(含愛滋病防治)		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 擬定性教育防制計劃。</li> <li>2. 設置性教育諮詢服務，給予學童詢問的管道。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 確實執行性教育與愛滋病防制教育活動，並融入教學課程。</li> <li>2. 舉辦性教育與愛滋病防制教育宣導活動。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 設置性教育宣導專欄與網路學習環境。</li> <li>2. 營造性別平等空間，給予全校師生彼此尊重的學習環境。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合運動會，將性教育之健康議題融入遊行，提倡尊重其他性別的權利。</li> <li>2. 配合期末教學成果發表會，演出與</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 與社區資源合作，提供教職員工性教育相關知能研習。</li> <li>2. 辦理親職教育，將性教育相關知能由學校延伸至家庭。</li> </ol>

			<p>3. 提供性教育-自我保護觀念，與實際演練課程。</p> <p>4. 結合藝術與人文辦理愛滋病防治徵圖比賽。</p>		<p>性教育相關的戲劇。</p>	<p>3. 結合社區資源辦理愛滋病防治宣講活動。</p>
7. 安全教育與急救		<p>1. 擬定安全與急救教育計畫。</p> <p>2. 透過連絡簿或班親會提供學生及家長安全教育與急救相關資訊。</p>	<p>1. 確實執行安全與急救教育活動，並融入教學課程。</p> <p>2. 舉辦安全與急救教育教育宣導活動。</p> <p>3. 提供安全與急救教育觀念，並辦理複合式防災演練。</p> <p>4. 於學期中辦理游泳教學，強化學童防溺與自救能力。</p>	<p>1. 設置安全與急救教育宣導專欄與網路學習環境。</p> <p>2. 建置防災校園，提供防災物資與配備。</p>	<p>1. 結合運動會，將安全教育與急救之健康議題融入遊行，喚起安全教育之重要。</p> <p>2. 培訓安全小志工，協助安全教育與急救教育之推動。</p>	<p>1. 與社區資源合作，提供教職員工生安全與急救教育相關知能研習。</p> <p>2. 結合班親會或親職講座將安全與急救教育相關知能由學校延伸至家庭。</p>

## 五、人力配置

編制	職稱	姓名	職掌
召集人	校長	吳永清	督導推動健康促進學校計畫之各項事宜。
副召集人	家長會長 副會長	高銘聰 鐘友志	協助推展健康促進學校計畫工作，並喚起家長對健康之重視，進而擴大至社區。
執行秘書	教導主任	姚憶湄	<p>1. 研究策劃，督導健康促進學校計畫執行，並協助行政協調。</p> <p>2. 協調各項執行達成預期指標或進度。</p>
活動組	學務組長	曾啟峰	<p>1. 負責支持性環境之營造及佈置。</p> <p>2. 舉辦健康促進學校相關活動。</p> <p>3. 體適能與健康活動的推行。</p>

教學組	教務組長	楊雅心	負責推動健康融入各領域教學。
資訊組	網管人員	黃紫嫣	健康網路網頁製作及維護。
服務組	護理師	方美玉	1. 提供學生、家長、教職員工相關健康諮詢。 2. 身體健康狀況及需求評估，活動策略設計及效果評價。 3. 負責策劃健康促進學校計畫之推動，協調各項執行及達成預期指標或進度。 4. 計畫對內、對外之聯絡窗口。
庶務組	總務主任	蘇怡菁	1. 協助活動會場開放、音響及空調。 2. 負責活動所需物品之採購及經費核銷。 3. 社區及學校資源之協調聯繫。
支援組	科任	沈碧瑤	1. 學生之心理輔導、協助及追蹤。 2. 指導班級學生配合健康促進學校活動之進行及相關事宜。
	導師	許博涵	
	導師	洪孟琳	
	導師	朱汝婕	
	導師	黃紫嫣	
	導師	邱微惠	
	導師	魏淑慧	
	小市長 (學生)	金○軒	
	副小市長 (學生)	王○勛	

## 六、預定進度

月次 工作項目	112年	112年	112年	112年	113年	113年	113年	113年	113年
	8月	9月	10月	11-12月	1-2月	3-4月	5月	6月	7月
1. 召開學校健康促進委員會	■								
2. 進行現況分析及需求評估	■								
3. 決定實施目標及健康議題		■							
4. 擬定過程成效評價工具			■						

月次 工作項目	112年 8月	112年 9月	112年 10月	112年 11-12月	113年 1-2月	113年 3-4月	113年 5月	113年 6月	113年 7月
5. 健康促進議題前測			————						
6. 擬定健康促進學校計畫			————						
7. 編製教材及教學媒體			————	————	————	————	————	————	————
8. 建置與維護健康促進網站				————	————				
9. 執行健康促進計畫		————	————	————	————	————	————	————	————
10. 過程評量					————	————			
11. 成效評價(後測)								————	
12. 資料分析								————	
13. 成果報告撰寫									————

## 七、成果指標與評價方法

### (一) 成果指標

議題名稱	成果指標暨達成比率
視力保健	1. 裸視視力不良比率下降 5%。 2. 視力不良矯治率維持 100%。
口腔保健	1. 齲齒發生率下降 2%。 2. 齲齒矯治率維持 100%。 3. 學童每日實施餐後潔牙可達 3 次。
健康體位	1. 學生體位肥胖及過重比率合計下降 2%；過輕比率下降 3%，學生體位正常率能上升 5%。 2. 體適能檢測達標準的比率上升 5%，達 75%。 3. 學生 BMI 指數正常百分比從現行 52.1% 提升到 60%。

菸檳防制	<p>1. 校園及家庭二手菸曝露率降至 <b>10%</b>； 學生及教職員吸菸率及嚼檳榔率維持 <b>0%</b>。 家長吸菸比率下降為 <b>65%</b>，嚼檳榔比率下降為 <b>10%</b>。</p> <p>2. 菸檳防制宣導場次達 2 場以上。</p>
性教育 (含愛滋病防治)	<p>1. 學生及教職員罹患愛滋病比率 <b>0%</b>。家長罹患愛滋病比率 <b>0%</b>。</p> <p>2. 親師生性教育(含愛滋病防治)宣導場次達 2 場以上。</p>
全民健保 (含正確用藥)	<p>1. 學生及教職員認知比率達 <b>90%</b> 以上及支持率達 <b>90%</b>。 家長認知比率達 <b>80%</b> 以上及支持率達 <b>80%</b>。</p> <p>2. 親師生全民健保宣導場次達 1 場以上。</p> <p>3. 學生遵醫囑正確用藥比率上升達 <b>95%</b> 以上。</p> <p>4. 辦理學生及社區正確用藥教育宣導每學期各至少 1 場。</p>
安全教育與急救	<p>1. 每學期安全與急救教育複合型防災演練至少 2 次。</p> <p>2. 教職員工與高年級學童參加 CPR 急救訓練人數比率 <b>100%</b>。</p>

## (二) 評價方法

### 1. 形成性評價

- (1) 每學期召開學校健康促進委員會，檢討各議題推動成果，輔以質量兼具資料以為改進依據。
- (2) 經由學生班會檢討自選與必選議題實施成效與改進意見，提供學校改進參酌。
- (3) 彙整活動照片或其他成果（學習單、偶劇腳本、相關軟硬體設施改變或成立之規範及組織）、活動心得（從活動中得到的看法或感受），並建置網站以為分享。

### 2. 總結性評價

- (1) 開發健康促進學校教學模式，內容包括生活技能、拒菸技巧、菸害防制、口腔衛生、飲食保健、健康體位、視力保健、正確用藥與安全教育與急救等生活實踐。
- (2) 整合學校行政與教學機制，深化課程與教學為原則，三~六年級上下學期各教學四小時。
- (3) 為了評價課程推動成效，將在計畫實施前，對三至六年級學生進行前後測(依各年級授課內容測定)，學年結束再進行總後測，並輔以親師生的深度訪談，蒐集質性資料以確實評估計畫成效。

## 八、預期效益

- (一) 學生對菸害防制、視力保健認知率達 90% 以上；視力不良矯治率維持 100%。
- (二) 校園及家庭二手菸曝露率降至 10%；學生及教職員吸菸率 0%。

(三)學生體位不良比率低於40%，學生體位正常率達60%以上。

(四)達成規劃健康體位五大核心概念85210相關目標。

(五)建立學童正確的性觀念與預防愛滋病的正確方法。

(六)齲齒發生率下降2%，齲齒矯治率維持100%。

(七)遵醫囑比率達95%，用藥諮詢電話達80%。

承辦人：

教師兼  
學務組長 曾啟峰

教導主任：

教師兼  
教導主任 姚憶湄

校長：

仁光國民小學  
校長 吳永清