

秀茂坪天主教小學
2018-2019 年度
校本課後學習及支援計劃(讀寫樂趣多訓練班)

敬啟者：

透過專業導師的指導，讓學生掌握中文字詞的形、音、義的技巧及字詞提取能力，改善書寫時字體及抄寫比例，從而提高學生的閱讀及書寫能力，活動詳情如下：

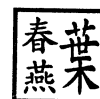
計劃名稱	校本課後學習及支援計劃
合辦機構	明愛社區書院
上課日期 (逢星期三)	1月30日 2月20, 27日 3月6, 13, 20, 27日 4月10, 17日 5月8, 15, 22日 (共12次)
上課時間	下午3:30至4:30
對象	一至六年級的學生(由老師推薦的學生)
名額	約16人, 每組8人(共2組)
備註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 逾期報名，恕不受理。 2. 請各家長保留本通告，並留意上課的日期和時間，確保沒有與其他課外活動課相同，並囑咐貴子弟依時出席。若未能出席，請預先向學校請假，而有關的課堂將不會被補回。 3. <u>為了善用有關的資源，如學生多於2次無故缺席，又或滋擾課堂秩序，校方將會取消其參加的資格。</u> 4. 活動後不會提供校車服務，請家長妥善安排子女的放學方式 5. 家長所提供的資料只供甄選學生之用，絕對保密，並於活動完結後銷毀。<u>如家長未能提供所需的資料，校方將無法處理有關的申請。</u> 6. 如天文台發出紅色或黑色暴雨警告、八號或以上的熱帶氣旋警告信號，及教育局宣佈停課，活動將會取消。

請家長閱畢通告後，簽覆回條及交回班主任收集辦理。若有任何查詢，請致電本校 2348 4218 與李欣宜主任聯絡。

此致

貴家長台照

主曆二零一九年一月十一日



校長_____謹啟

【回 條】

N2018-153A(欣)

校本課後學習及支援計劃(讀寫樂趣多訓練班)

敬覆者：

本人已知悉有關 2018-2019 年度校本課後學習支援計劃(讀寫樂趣多訓練班)詳情。

本人 擬 申請有關的活動，並同意遵守及配合學校的一切安排。

本人現正領取 綜合社會保障援助/ 全額津貼/ 半額津貼。

本人沒有領取 上述津貼。

本人將安排散子弟以 自行放學/ 家長接送的方式離校。

不擬 申請有關的活動。

此覆

秀茂坪天主教小學

()班學生姓名：_____ ()

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

主曆二零一九年一月 日
 請在適當的內加✓