

2019-2020 年度校本言語治療服務
家長同意書

敬啟者：

本校已獲教育局撥款資助於 2019/20 學年推行「加強校本言語治療服務」，由駐校言語治療師為有需要學童提供適切的言語治療服務，希望藉以改善學童的語言及溝通問題。有關服務詳情如下：

駐校言語治療師：	謝翠琪姑娘
駐校時間：	星期一至五 (8:30am 至 5:00pm)
服務範圍：	<ul style="list-style-type: none">◆ 為有需要之學生進行個別評估◆ 為有需要之學生設計及提供個別、小組及入班言語治療服務◆ 為全校設計及舉辦主題活動◆ 為家長及老師提供講座及培訓

貴子弟於在學期間(小一至小六)獲老師轉介，安排接受評估及治療，直至學童的語言問題得到一定程度的改善或離校為止。如 貴子弟欲中途退出言語治療服務，可隨時向班主任提出，讓校方跟進。駐校言語治療師會按上述時間為本校學生提供服務，有關學生將於星期一至五其中一節術科課堂或放學後接受治療(如學生被安排於放學後接受治療，老師將以手冊或致電通知家長)。為了獲得更多及更清晰的數據，以便言語治療師能更準確作出診斷，治療師為 貴子弟進行評估時，可能會錄音或錄影。收集所得的資料，將呈交教育局，以供參考之用，有關學生的資料將會絕對保密。

有關同學請填妥下列回條，經家長簽署後，於 9 月 9 日(星期一)交回班主任。為妥善安排治療服務，言語治療組需收集以下資料。如有任何疑問，可致電學校向廖嘉微主任/謝翠琪姑娘查詢。

此致
貴家長台鑒

校長：周瑞忠 啟

✂-----
A(19)(翠) 回 條
有關「學生言語治療服務」事宜

敬覆者：本人已知悉有關「學生言語治療服務」通告的內容。

同意： 敝子女接受校方提供之服務，並希望關注以下事項。

1. 學生放學安排： 學生家長接送
 自行放學
 乘坐校車放學，原校車車號_____ (在附件上圈出落車車站)
2. 放學後參與之訓練或輔導：
 英文輔導(星期一、三)
 三、四、五年級數學輔導(星期二、四)
 六年級數學輔導(星期二、三)
 六年級學業水平提升課程(星期四)
 課後訓練；活動名稱：_____ (星期_____)
 其他；活動名稱：_____ (星期_____)
 敝子弟放學後沒有參與輔導或其他活動

不同意： 敝子女接受校方提供之服務，
原因：_____

此覆
聖公會聖安德烈小學

____年級____班學生：_____ ()

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

家長/監護人聯絡電話：_____

日 期： 2019 年 9 月 日

《聖公會聖安德烈小學》
有關 2019-2020 年度學生放學後參加校內活動之校車安排事宜

敬啟者：

由於有部份學生放學後需參加學校安排之活動，所以校車公司特設第二輪校車給學生乘坐，第二輪校車分 A、B、C 三條路線。下午五時正在學校開出，因每天學生乘搭人數不同，所以到站時間有所偏差，敬請各家長留意。第二輪校車只供乘搭校車的學生使用。

學生姓名：_____ 班別：_____

請填寫下列空位及在適當的位置填上「✓」

乘坐第二輪校車之原因	活動日期
<input type="checkbox"/> 英文輔導(星期一、三) <input type="checkbox"/> 三、四、五年級數學輔導(星期二、四) <input type="checkbox"/> 六年級數學輔導(星期二、三) <input type="checkbox"/> 六年級學業水平提升課程(星期四)	如跟通告內之日期相同可不用填寫
<input type="checkbox"/> 課後訓練；活動名稱：()	如跟通告內之日期相同可不用填寫
<input type="checkbox"/> 課後個別指導	月 日(星期)
<input type="checkbox"/> 其他；活動名稱：()	月 日(星期)

負責老師：_____

請✓出下車地點：

A 線				B 線				C 線			
站次	下車地點	原乘車號	請選擇下車地點	站次	下車地點	原乘車號	請選擇下車地點	站次	下車地點	原乘車號	請選擇下車地點
1	富昌邨富韻樓小巴士	7		1	元州邨商場巴士站	6		1	百老匯街美孚購物中心	2	
2	欽州街橋底巴士站	7		2	元州街昌華街	6		2	蘭秀道花膠大王	3	
3	南昌街醫局街新同發批發對面	5		3	蘇屋邨美心 MX	8		3	華荔邨小巴士	9	
4	南昌街福華街德泰祥拉鍊對面	5		4	李鄭屋商場	8		4	清麗苑巴士站	9	
5	欽州街黃金 OK 便利店	6		5	青山道青盈雅軒	8		5	荔景地鐵站	9	
6	欽州街海港冰室	6		6	巴域街大快活	8					
7	欽州街醫局街	5		7	偉倫街購物中心	1					
8	醫局街天后廟	5		8	白田邨潤田樓	1					
9	聚魚道港灣豪庭千色店	7		9	澤安邨 2D 巴士站	1					
10	汝州街保護兒童會	5									

家長簽署：_____

聯絡電話：_____