

A(130) 聖公會聖安德烈小學二零一八年度通告 二零一八年十二月十八日
2018-2019 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籌辦 18/19 年度校本言語治療服務，由香港互動言語治療中心派出一位駐校言語治療師，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：

協辦機構：	香港互動言語治療中心
言語治療師：	伍穎騫姑娘
駐校時間：	逢星期三及四 (9:00am 至 5:15pm)
服務範圍：	<ul style="list-style-type: none">◆ 為新入學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，有關學生將於星期三及四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，可致電學校向鍾永基主任 / 王淑琴老師查詢。

此致
貴家長台鑒

校長：周瑞忠 啟

✂-----
A(130)(琴) 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. 逢星期三及四放學後參與之訓練或輔導：
 英文輔導(一、三) 中文輔導(二、四)
 數學輔導(二、四) 數學輔導(二、三)
 課後訓練；活動名稱：()
 敝子弟逢星期三及四放學後沒有參與訓練或輔導

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： 年 月 日

《聖公會聖安德烈小學》
有關 2018-2019 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"/> 四年級中文輔導(星期二、四) <input type="checkbox"/> 三、四、六年級數學輔導(星期二、四) <input type="checkbox"/> 五年級數學輔導(星期二、三) <input type="checkbox"/> 五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站	7		1	元州邨商場巴士站	6		1	百老匯街美孚購物中心	3	
2	欽州街橋底巴士站	7		2	元州街昌華街	8		2	蘭秀道花膠大王	2	
3	南昌街醫局街新同發批發對面	5		3	李鄭屋商場	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	青山道青盈雅軒	8		4	清麗苑巴士站	9	
5	欽州街黃金OK便利店	6		5	巴域街大快活	8		5	荔景地鐵站	9	
6	欽州街佳寶超市	6		6	偉倫街購物中心	1					
7	欽州街醫局街	6		7	白田邨潤田樓	1					
8	醫局街天后廟	5		8	澤安邨2D巴士站	1					
9	聚魚道港灣豪庭千色店	7									
10	汝州街保護兒童會	5									

家長簽署：_____

聯絡電話：_____