



深水埔街坊福利會小學通告

下學期學習支援小組(P.1-P.2)

NKP/24-25/22
二零二五年一月九日

敬啟者：

本校關注學生的個人成長，現舉辦下列學習支援小組，讓學生透過不同的學習活動，提升社交技巧，萌發學習興趣，使學習變成愉悅的事情，詳情如下：

	組別	對象	時間	日期	上課地點
<input type="checkbox"/>	「讀寫多樂趣」-- 中文能力提升小組 (初班)	P.1-P.2 獲邀請同學	3:30-4:30	星期一 10/3, 17/3, 24/3, 7/4, 28/4 12/5, 19/5, 26/5	401 室
<input type="checkbox"/>	「英語小達人」-- 英語能力提升小組	P.1-P.2 獲邀請同學	3:30-4:30	星期二 11/3, 18/3, 25/3, 8/4, 29/4, 13/5, 20/5, 27/5	302 室
<input type="checkbox"/>	「社交小跳豆」-- 社交溝通訓練小組	P.1 獲邀請同學	3:30-5:00	星期二 11/3, 18/3, 25/3, 8/4, 29/4, 13/5, 20/5, 27/5	202 室
<input type="checkbox"/>	「醒目小兵團」-- 專注力提升小組	P.1-P.2 獲邀請同學	2:30-3:30	星期三 12/3, 19/3, 9/4, 30/4 7/5, 14/5, 21/5, 28/5	202 室
備 註：	1. 學生須穿着整齊校服上課。 2. 倘當天未能如期出席上述活動，請致電學校請假(電話：2381 9504)				

請 貴家長填妥下列回條，於 1 月 13 日或以前交回班主任辦理為荷。

此致
貴家長

校長：張麗雲 謹啟

回條 下學期學習支援小組(P.1-P.2)

NKP/24-25/22

敬覆者：

本人已知悉關於上述課程的詳情。

本人 同意 敝子弟參加學習支援小組，並證明敝子弟之身體健康適宜參加。
 中文能力提升小組 英語能力提升小組 社交溝通訓練小組 專注力提升小組

不同意 敝子弟參與是項活動。

此覆

_____ 班 學生 _____ ()

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

放學方式： 家長接送 自行回家

二零二五年__月__日

*請在適當的內加✓