深水埗街坊福利會小學通告

上學期學習支援小組(P.1-P.2)

NKP/25-26/01
二零二五年九月四日

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
☐	「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 （共 8 節） 13/10, 20/10, 27/10 3/11, 10/11, 17/11 12/1, 19/1	401 室
☐	「自理達人」-- 自我照顧訓練小組	P.1-P.2 獲邀請同學	2:30-3:30	星期三（共 8 節） 15/10, 22/10 5/11, 12/11 3/12, 10/12 7/1, 14/1	203 室
☐	「醒目小兵團」-- 職業治療訓練小組	P.1 獲邀請同學	3:30-4:30	星期五（共 8 節） 10/10, 17/10, 24/10, 31/10 14/11 12/12 16/1, 30/1	204 室
☐	「社交小跳豆」-- 桌遊小組	P.1 獲邀請同學	1:50-2:20	星期四或星期一（共 6 節） 16/10, 23/10, 30/10 6/11, 10/11, 13/11	303 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 9 月 8 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 NKP/24-25/22

<u>上學期學習支援小組(P.1-P.2)</u>

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 ☐自我照顧訓練小組 ☐職業治療訓練小組 ☐桌遊小組

☐ **不同意** 敝子弟參與是項活動。

此覆

深水埔街坊福利會小學張校長

_____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✓