九龍婦女福利會
李炳紀念學校通告

2014 年家字第 106 號

2014/15 年度「課後學習支援伙伴先導計劃(試後鞏固班)」事宜

受 文 者： 貴家長

事　　由： 邀約　貴子女參與「課後學習支援伙伴先導計劃(試後鞏固班)」

學生姓名： _____(　　) 班級：_____　性別：男／女

說　　明： 早前本校向教育局申請「課後學習支援伙伴先導計劃」，目的是為有需要的學生提供課後學習上的支援，而　貴子女為其中一位獲選接受有關支援的學生，惟　貴子女參加與否均須由貴家長決定。

日　　期： 6/7(一) 至 9/7(四) (共4節)

時　　間： 下午1時30分至4時30分 (3小時)

課程內容： (1) 功課輔導　(2) 故事伴讀 (小一至二) / 圖書分享 (小三至六)

(3) 中/英文說話訓練

導　　師： 外聘導師(各大學教育學院學生)

費　　用： 全免(由教育局撥款資助)

參加資格： (1) 領取綜合社會保障援助(綜援)及學生資助計劃全額津貼，兼有學習需要的學生。

(2) 由校方推薦的學生。

截止日期： 10/6/2015或之前

查　　詢： 如家長有任何疑問，請與林慧璇主任聯絡。

注意事項： (1) 帶暑期功課及中英文圖書各一本；

(2) 家長需自行安排學生放學辦法。

校長簽署： _____　　日　　期： 8-6-2015

✂----------

【璇】

回　條

本人 * 同意／不同意 * 小兒／小女 ____年級____班 _____(　)

參與2014/15年度「課後學習支援伙伴先導計劃(試後鞏固班)」。

家長簽署： _____　　日　　期： _____

緊急聯絡電話：__-_____

* 請刪去不適用者