

# 海怡寶血小學

## 二零一八至二零一九專業言語治療外展評估服務

敬啟者：

為改善學生在言語表達的能力及技巧，本校現安排專業言語治療師，透過有系統的觀察及檢討，為學生進行評估及治療。現 貴子弟獲安排接受專業言語治療服務，屆時由專業言語治療師到校為貴子弟進行評估服務。

現將詳情如下：

評估日期	8/4/2019
地點	本校
形式	個別評估

請家長填妥以下回條，並於四月三日前交回班主任轉交余健基老師。本通告收集的資料，只用於家長表達意向及聯絡之用，用後便會銷毀。

此致  
貴家長台鑒

校長

謹啟

二零一九年四月一日

黃德才

通告<三二七>

-----回條-----

敬覆者：

本人已知悉通告內容，並 \* 同意 / 不同意 敝子弟參加是次「**言語治療評估**」。

耑覆  
海怡寶血小學校長

學生姓名：\_\_\_\_\_ ( )

家長簽署：\_\_\_\_\_

學生班別：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

日期：二零一九年四月 日

\*請刪去不適用者

《回條交余健基老師》

通告<三二七>