

海怡寶血小學

二零一九至二零二零年度「躍動成長路」(C組)招生通告

敬啟者：

本校獲教育局資助於二月至五月期間推行「躍動成長路」。課程目標是希望學生能於小組中，學習提升專注力的方法、並學習溝通技巧。現特意邀請 貴子女參加，活動詳情如下：

上課日期 (星期三)		上課時間	上課地點	導師
月份	日期	下午 2:30-3:30	401 室	香港青年協會導師
2	5, 12, 19, 26			
3	4, 18, 25			
4	1, 22, 29			
5	6, 13, 20			

1. 參與同學須準時出席所有課堂，如因病或特殊情況缺席，須依據平日上課之請假手續辦理。無故缺席、經常遲到或出席率不足百分之七十五之同學，其參加資格可能會被取消，敬請留意。
2. 惡劣天氣安排：
 - 如當天早上七時正仍懸掛三號風球或以上及/ 或發出紅雨、黑雨及/ 或教育局宣佈停課，當天早上所有活動暫停。
 - 如在早上十一時或以後仍懸掛三號風球或以上及/ 或發出紅雨、黑雨及/ 或教育局宣佈停課，當天下午所有活動暫停。
 - 如在早上十一時除下三號風球、紅雨或黑雨警告訊號，則下午一時開始的活動如常。
3. 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。請家長簽署回條，並著 貴子弟於九月十日將回條交回班主任轉交余健基主任。謝謝!

此致

貴家長台鑒

校長

謹啟

二零一九年十二月十六日

黃德才

通告<七十五>

-----回條-----

敬覆者：

本人已知悉「躍動成長路」的上課事宜，並同意參加是項課程。

請選擇放學方式： 乘搭校車 (車號_____)

自行放學

家長接送

為了讓小組導師了解學生的需要和情況。請家長在下方位置，填寫家長欲導師留意的學生情況及學習上的困難，以供參考。(如學生在家的學習、專注、聆聽指示的情況等)

耑覆
海怡寶血小學校長

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

班 別：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

日 期：二零一九年十二月 日

請班主任將<回條>交回余健基主任

通告<七十五>