



石籬天主教小學
2026-2027 年度通告第(074d)號
學習支援計劃-升中支援小組

敬啟者：

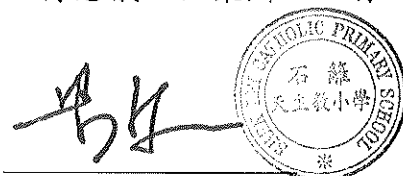
為支援有特殊學習需要學生準備升中，以及增進自我認識，探索生涯規劃，建立學習及生活目標，以正面態度適應升中轉變。本校與「香港青年協會」合作，聘請專業註冊社工開辦「升中支援小組」。現通知 貴子弟已獲選參加上述小組，詳情如下：

日期	10 月：5/10、12/10、26/10 11 月：23/11、30/11 12 月：7/12、14/12 1 月：4/1、11/1、18/1 (逢星期一，共 10 節)
時間	下午 3:30-4:35
地點	307 室
對象	有特殊學習需要學生的 P. 6 學生
人數	6-8 名(若參加人數超越上限，校方根據學生的評估報告或老師共同商議決定)
費用	全免(由校方支付)
備註	1. 如教育局宣佈停課，活動將會取消。有關活動的惡劣天氣安排，請參照手冊 P. 9。 2. 如需請假，請家長預早填寫家課冊《學生請假紀錄》，並通知負責老師或致電學校請假。 3. 如學生乘搭校車，請家長自行安排學生放學事宜。 4. 因名額有限，請家長鼓勵 貴子弟珍惜機會，80%或以上的出席率及有良好行為表現者，將在其後的活動作優先考慮，請家長核對學生活動日期，以免浪費資源。

台端是否同意 貴子弟參加，請填妥回條，並於 9 月 18 日前交回喬慧儀主任彙辦。如有查詢，歡迎致電 2420 3186 與喬慧儀主任聯絡。

此致

貴家長



梁汝輝校長謹啟

二零二六年九月十五日

回條

敬覆者：

頃閱 貴校 2026-2027 年度通告第(074d)號，有關「學習支援計劃-升中支援小組」事宜，已知悉有關內容。本人回覆如下：

*本人 ☐ 同意 敝子弟參加。

解散方法：家長到校接回 / 准許自行回家(請刪去不適用者)

☐ 不同意 敝子弟參加，原因：_____

此覆

石籬天主教小學

_____班 學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

家長聯絡電話：_____

日 期：_____

*請在適用的 ☐ 內加✓