



深水埔街坊福利會小學通告

下學期學習支援小組(P.1-P.2)

NKP/25-26/16a
二零二六年一月八日

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，使學習變成愉悦的事情，詳情如下：

	組別	對象	時間	日期	上課地點
<input type="checkbox"/>	「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) 2/3, 9/3, 16/3, 23/3 13/4, 4/5, 11/5, 18/5	402 室
<input type="checkbox"/>	個別社交訓練	獲邀請同學	課時內 抽離進行	星期一，共 8 節	301A 室
<input type="checkbox"/>	「樂融融」-- 專注力提升小組	P.1-P.2 獲邀請同學	2:30-4:00	星期三 (共 8 節) 4/3, 11/3, 18/3, 25/3 15/4, 6/5, 13/5, 20/5	203 室
<input type="checkbox"/>	「英語小跳豆」-- 英文能力提升小組	P.1 獲邀請同學	2:30-4:00	星期三 (共 8 節) 4/3, 11/3, 18/3, 25/3 15/4, 6/5, 13/5, 20/5	403 室
<input type="checkbox"/>	「點橫撇捺總動員」 --職業治療訓練小組	P.1-P.2 獲邀請同學	3:30-4:30	星期五 (共 8 節) 6/3, 13/3, 20/3, 27/3. 10/4, 8/5, 15/5, 22/5	203 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 **1月12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
下學期學習支援小組(P.1-P.2)

NKP/25-26/16a

敬覆者：

本人已知悉關於上述課程的詳情。

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。

本人 中文能力提升小組（初班） 職業治療訓練小組 專注力提升小組 英文能力提升小組
 個別社交訓練

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

二零二六年____月____日

*請在適當的內加✓