



深水埔街坊福利會小學通告

下學期學習支援小組(P.3-P.6)

NKP/25-26/16b
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，使學習變成愉悅的事情，詳情如下：

	組別	對象	時間	日期	上課地點
☐	「讀寫多樂趣」-- 中文能力提升小組 (中班)	P.3-P.4 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
☐	「升中之星」-- 升中適應小組	P.6 獲邀請同學	3:30-4:30	星期一 (共 8 節) 2/3, 9/3, 23/3 13/4, 20/4 4/5, 11/5, 18/5	403 室
☐	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
☐	「全速奔跑 Cricket Run」-- 板球體驗小組	P.2-6 獲邀請同學	3:00-4:30	星期三 (共 8 節) 4/3, 11/3, 18/3, 25/3 15/4, 6/5, 13/5, 20/5	1/F 禮堂 / 楓樹街球場
☐	「森·呼吸」-- 園藝治療小組	P.4-P.6 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	404 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.3-P.6)

NKP/25-26/16b

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（中班） ☐ 升中適應小組 ☐ 板球體驗小組 ☐ 園藝治療小組
☐ 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✓