

海怡寶血小學

二零一六至二零一七年度有關專業言語治療外展評估服務 (下學期)

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。

請家長填妥以下回條，並於 16/3/2017 前交回班主任轉交余健基老師。

現將詳情臚列如下：

評估日期	20/3/2017
地點	本校
形式	個別評估

此致  
貴家長台鑒

校長

謹啟

二零一七年三月十五日

黃德才

通告<二五一>

-----  
回 條  
-----

敬覆者：

本人已知悉並 \* 同意 / 不同意 貴校為敝子弟參加是次「**言語治療評估**」。

學生姓名：\_\_\_\_\_ ( )

家長簽署：\_\_\_\_\_

學生班別：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

日期：二零一七年三月 日

\*請刪去不適用者

請將回條交回余健基老師

通告<二五一>