

海怡寶血小學

二零一七至二零一八年度「躍動成長路」(小四至小五)(下學期)招生通告

敬啟者：

本校獲教育局資助於六月期間推行「躍動成長路」，並由「復和綜合服務中心」承辦此項課程。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，讓其能更有效地融入學校、家庭及社區。現特意邀請 貴子女參加，活動詳情如下：

加時排練日期	13/6，14/6，19/6，20/6，22/6，28/6，29/6，4/7
時間	下午 2:00 - 3:30

1. 參加者**必須穿著整齊運動服**。
2. 學生若外出用膳，請於下午 2:05 前回校，並到地下校務處外集合。學生如留校午膳，放學後學生先到禮堂集隊，家長必須在下午 12:45 將午餐送抵本校地下大堂，餐袋或盒必須註明學生姓名及班別。
3. 此活動**未能安排校車接載學生**，請安排 貴子弟由家長接送或自行放學。
4. 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。
5. 如因特別事故：惡劣天氣、導師請假或學校被迫停課等，有關課程將順延一次或另擇補課日期，屆時將盡快通知家長有關補課安排。但若是學生因病或任何事故請假，將不設補課。
6. 請家長簽署回條，並著 貴子弟於明天將回條交回班主任轉交余健基老師。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。謝謝！

此致

貴家長台鑒

校長

謹啟

二零一八年五月十四日

黃德才

通告<三一七>

回 條

敬覆者：

本人已知悉「躍動成長路」(下學期)的上課事宜，並同意參加是項課程。

請選擇放學方式(以✓表示)： 自行放學 家長接送

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：二零一八年五月 日

請班主任將<回條>交回余健基老師

通告<三一七>