

海怡寶血小學

二零一八至二零一九年度 躍動成長路 (高 B 班) 招生通告

敬啟者：

本校獲教育局資助於十月至五月期間推行「躍動成長路」。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。現特意邀請 貴子女參加，活動詳情如下：

上課日期 (星期二)		上課時間	上課地點	導師
月份	日期			
10	2, 9, 30	下午 3:40-4:40	403 室	優才教育中心 導師
11	6, 13, 20, 27			
12	18			
1	8, 15, 22, 29			
2	19, 26			
3	5, 26			
4	2, 9, 16, 30			
5	7, 14, 21			

1. 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。
 2. 惡劣天氣安排：
 - 如當天早上七時正仍懸掛三號風球或以上及/ 或發出紅雨、黑雨及/ 或教育局宣佈停課，當天早上所有活動暫停。
 - 如在早上十一時或以後仍懸掛三號風球或以上及/ 或發出紅雨、黑雨及/ 或教育局宣佈停課，當天下午所有活動暫停。
 - 如在早上十一時除下三號風球、紅雨或黑雨警告訊號，則下午一時開始的活動如常。
- 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。

此致
貴家長台鑒

校長

謹啟

二零一八年九月五日

黃德才

通告<六十三>

回 條

敬覆者：

本人已知悉「躍動成長路」的上課事宜，並同意參加是項課程。

請選擇放學方式(請以✓表示)： 乘搭校車 (車號_____)

自行放學

家長接送

為了讓小組導師了解學生的需要和情況。請家長在下方位置，填寫家長欲導師留意的學生情況及學習上的困難，以供參考。(如學生在家的學習、專注、聆聽指示的情況等)

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：二零一八年九月 日

通告<六十三>

請班主任將<回條>交回余健基老師