



石籬天主教小學
2023-2024 年度通告第(425)號
學習支援計劃-「遊戲治療小組」

敬啟者：

透過遊戲治療，能夠幫助學生了解自己和處理負面情緒，學習與人溝通和相處等技巧，亦能為學童抒解壓力、給予鼓勵，帶來快樂，使學生從遊戲中學習。本校將外購服務，聘請專業導師開辦「遊戲治療小組」。現通知 貴子弟已獲選參加上述小組，詳情如下：

日期及時間	17/6(一)、19/6(三)、 24/6(一)、26/6(三)； 以上日子下午 3:30-4:30 進行	2/7(二)、3/7(三)、 8/7(一)、10/7(三)。 以上日子下午 2:30-3:30 進行 (學生須回家吃飯後，再回校上堂) 共 8 節
地點	本校課室(105, 106)	
對象	懷疑或已確診患有特殊學習需要之學生優先	
人數	6-8 名(若參加人數超越上限，校方根據學生的評估報告或老師共同商議決定)	
費用	全免(由校方支付)	
備註	1. 請同學珍惜學習機會，如需請假，家長須填寫手冊「學生請假通知」。 2. 學生如須乘坐褓姆車，請家長自行與司機聯絡商討交通安排。 3. 如教育局宣佈停課，所有活動改期。有關活動的惡劣天氣安排，請參照手冊。	

台端是否同意 貴子弟參加，請填妥回條於 6 月 14 日或之前交回喬主任彙辦。如有查詢，歡迎致電 24203186 聯絡喬慧儀主任。

此致

貴家長


梁汝輝校長謹啟



二零二四年六月十一日

回條

敬覆者：

頃閱 貴校 2023-2024 年度通告第(425)號，有關「學習支援計劃-『遊戲治療小組』」事宜，已知悉有關內容。本人回覆如下：

* 本人同意 敝子弟參加。

解散方法：由家長到校接回 / 准許自行放學回家(請刪去不適用者)

本人不同意 敝子弟參加，原因：_____

此覆

石籬天主教小學

_____班 學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

家長聯絡電話：_____

日 期：_____

*請在適用的內加✓