



石籬天主教小學
2024-2025 年度通告第(034c)號
學習支援計劃-「生活體驗訓練小組」

敬啟者：

透過 8 節小組及 1 次日營，讓學生先掌握面對不同挑戰時解難技巧、與人合作技巧及以正面積極態度面對不同挑戰，並在日營活動中學以致用。本校與「香港青年協會」合作，聘請專業註冊社工開辦「生活體驗訓練小組」。現通知 貴子弟已獲選參加上述小組，詳情如下：

日期	10 月	8/10、22/10、29/10
	11 月	5/11、26/11
	12 月	3/12、10/12、17/12 (逢星期二，共 8 節)
日營定於 11/1/2025、4/1/2025(後備日)(星期六); 時間：09:00-16:30		
時間	3:35p. m. -4:35p. m.	
地點	307 室(5B 課室)	
對象	有情緒行為問題或社交溝通障礙的高年級學生	
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， <u>如需請假，家長須填寫手冊「學生請假通知」</u> 。 2. 學生如須乘坐祿母車，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，並於 9 月 14 日前交回喬慧儀主任彙辦。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
二零二四年九月十一日

回條

敬覆者：

頃閱 貴校 2024-2025 年度通告第(034c)號，有關「學習支援計劃-『生活體驗訓練小組』」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 內加上 ✓