



石籬天主教小學
2024-2025 年度通告第(245)號
言語治療朋輩計劃-悅音使團(故事大使)

敬啟者：

為提升學生的故事理解能力、擴展詞語庫，進而提升自信心和領導能力，繼而推廣正向文化。本校將邀請校本言語治療師開辦小組。現通知 貴子弟已獲選參加上述小組，成為「故事大使」，詳情如下：

日期	逢星期四，共 10 節（日期如有更改，屆時將個別通知） 1 月 16、23 日（「故事大使」訓練） 2 月 13、20 日 3 月 6、13、20、27 日 4 月 3、10 日
地點	學校 G17 室
時間	導修時段 14:05-14:40
目的	「故事大使」透過帶領較年幼的朋輩閱讀故事，深化故事理解技巧以及詞彙運用，並提升溝通能力、自信與領導才能。
人數	約 15 名「故事大使」（若參加人數超越上限，言語治療師與老師共同商議決）。每名故事大使將與 1 至 2 名小一有需要學生配對。
費用	全免
負責人	言語治療師陸珮琳姑娘、喬慧儀主任
備註	1. 出席率達到九成或以上（病假除外），將會在成績表上紀錄「悅音使團計劃 - 故事大使」一職。 2. 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」。 3. 若教育局宣佈停課，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 12 月 22 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
二零二四年十二月十九日

回條

敬覆者：

頃閱 貴校 2024-2025 年度通告第(245)號，有關「言語治療朋輩計劃-悅音使團」事宜，已知悉有關內容。本人回覆如下：

*本人 同意 敝子弟參加。
 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✓