



敬啟者：

有關【言語治療服務】事宜

本校運用教育局發放的「加強言語治療津貼」為有需要的學生提供言語治療服務。本校已聘請「創思成長支援中心」之言語治療師施采兒女士到校為 貴子弟進行言語治療服務，以提升他們的語言及溝通能力。評估及治療服務將於課堂內進行，學生會按需要進行個別或小組治療，每位學生的訓練形式及次數，會由言語治療師視乎學生言語問題之嚴重程度而定，每次的個別或小組訓練日期都會在手冊內頁蓋印通知家長。言語治療師亦鼓勵家長陪同子女出席個別訓練，家長可以同步在家指導孩子練習，並與家長面談中了解學生的訓練表現。

本校現徵求你的同意，把學生的有關資料紀錄於教育「特殊教育資訊管理系統(SEMIS)」內，並按需要更新，所收集的資料，只作教育用途，資料將會保密。如對訓練有任何查詢，歡迎致電 2404 5333 與特殊教育需要統籌主任鄭綽英主任聯絡。

此致
各家長

陳進華校長謹啟
二零二三年九月六日

✂-----
《 回 條 》 (23-015)

敬覆者：本人已知悉【言語治療服務】的通告內容，並* 同意 敝子弟接受言語能力評估、治療服務，並把有關評估及資料記錄於教育局的「特殊教育資訊管理系統」，只作教育用途。

* 能 / 未能 陪同子女出席個別訓練及家長個別面談，了解學生訓練表現。
(待安排)

不同意 敝子弟參加言語治療服務。

此覆
世界龍岡學校劉德容紀念小學校長

()班學生：_____

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人電話：_____

* 請於適用方格內加✓號
註：請班主任收齊通告後，交鄭綽英主任處理。

二零二三年九月_____日