



香港路德會增城兆霖學校
「賽馬會--喜伴同行計劃」(高組)通告
(部份學生適用)

第 31/18 號

逕啓者：本校與新生精神復康會合辦小組，為有需要之學生提供多元化支援服務，詳情臚列於後：

A.

活動名稱	日期		對象	時間	地點
學生小組一 共 12 節 (逢星期四)	2018 年 9 月	20 日、27 日	學生	下午 3:00-4:30	109B
	10 月	4 日、11 日、18 日、 25 日			
	11 月	1 日、8 日、15 日			
	12 月	6 日、13 日			
		20 日(畢業禮)	學生及家長		

B.

活動名稱	日期	對象	時間	地點
家長小組一 共 4 節 (逢星期五)	2018 年 10 月 12 日、 2018 年 12 月 7 日	高組+	下午 2:00-3:30	109B
	2019 年 2 月 22 日、 2019 年 5 月 10 日	中組家長		

#如有任何查詢，請致電本校 2466 5885 吳滄雯姑娘聯絡。

此致
貴家長 台鑒

校長：陳好得 啟

(吳滄雯姑娘代行)
二零一八年九月十四日

回條 [請於9月17日(一) 或以前 將回條交班主任再轉交吳浣雯姑娘]

逕覆者：頃接 貴校第 31/18 號通告，本人已知悉「賽馬會喜伴同行計劃」(高組)：事宜，並：

A. * 同意 敝子弟參加「賽馬會喜伴同行計劃」(高組：學生小組)

* 於每次活動完結後由家長到校接走

* 於每次活動完結後，到自修室溫習及做功課至_____時，由家長到校接走。

* 於每次活動完結後，到自修室溫習及做功課至_____時，學生自行回家，並負責其安全。

* 於每次活動完結後，留校參加校外活動，活動名稱：_____。

* 不同意 敝子弟參加「賽馬會喜伴同行計劃」(高組：學生小組)

B. * 同意 參加「賽馬會喜伴同行計劃」(高組：家長組)

* 不同意 參加「賽馬會喜伴同行計劃」(高組：家長組)

此覆

香港路德會增城兆霖學校

校長 陳好得

_____班學生_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

二零一八年九月_____日

(*請在適當的內加✓)