聖 類 斯 中 學

通告第 065 號 (25-26)

_____ (　　)家長/監護人：

言語治療訓練家長通告

學生支援小組現為個別學生提供言語治療訓練服務，以提升學生的口語技巧及社交溝通能力，並為將來的口語考試作好準備。在全年十六次言語治療師到校日之中，學生將接受共六至七節面授訓練課程，透過個別指導提升口語說話能力及技巧，並運用於日常生活及考試當中。詳情如下：

言語治療師到校日期	(逢星期二) 上學期:　21/10、28/10、4/11、11/11、25/11、2/12 下學期:　6/1、20/1、3/2、10/2、3/3、10/3、17/3、14/4、21/4、28/4
時間	8:30 am - 12:20 pm (每節約四十分鐘)
地點	A005b 室

家長對該活動如有任何查詢，請致電 2546 0117 與潘尚謙老師或楊漢斌老師聯絡。
謝謝。

校長
易浩權博士
（楊漢斌老師代行）

二零二五年九月十八日

----------✂----------✂----------✂----------

通告第 065 號 (25-26)

回　　條

言語治療訓練家長通告

易校長：

本人為學生 _____ (班別_____ 學號_____)的家長/監護人，已閱悉以上有關訓練活動，本人：

同意 / 不同意*小兒參加是次訓練活動。

家長/監護人簽名：_____

家長/監護人姓名：_____

家長/監護人聯絡電話：_____

學生聯絡電話：_____

日　　期：_____

* 此乃特邀個別學生參與之訓練活動，家長如不同意，請附家長信交回活動負責人。