

「賽馬會喜伴同行計劃(高小)」同意書

敬啟者：本校將安排香港耀能協會為有需要學生進行社交訓練小組，以加強學生的社交能力，該會得到賽馬會慈善信託基金捐助，聯同香港大學，在教育局的協助下進行此訓練小組，計劃除包含小組訓練，亦為學生就讀之學校及家長提供有關教導學生的諮詢服務。以下為小組活動的詳細安排：

小組日期：28/9、5/10、12/10、19/10、9/11、16/11、23/11、30/11、7/12、14/12、21/12、18/1/2021、25/1/2021、1/2/2021（逢星期一，共14堂）

小組時間：下午4:30-5:45（恢復全日上課後才於校內進行小組，屆時會另行通知）

小組地點：本校課室

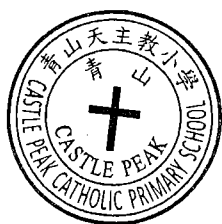
小組內容：透過小組訓練，提升學生社交溝通、情緒表達及學習適應等能力。

備註：1. *停課/半天上課期間將改以Zoom上課，時間改為下午3:30-4:45
2. 如遇颱風或暴雨警告，請依照教育局宣佈之上課安排。

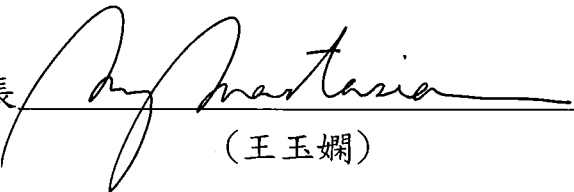
如有垂詢，歡迎致電2457 4634與學校社工梁桂裳姑娘聯絡。

此致

貴家長台鑒



青山天主教小學

校長  謹啟
(王玉嫻)

主曆二零二零年九月十五日

<回條>

「賽馬會喜伴同行計劃(高小)」同意書

WD/027/2021

敬覆者：本人 同意 / 不同意 敝子弟接受「賽馬會喜伴同行計劃」之服務，本人明白以下各點：

- ◇ 敝子弟之評估和訓練報告及相關資料，在個案轉介及有需要時，可能被轉交至其他專業人士、學校或機構，以便安排合適的服務。
- ◇ 在服務過程中，該會之專業團隊可能會攝錄該學生小組的情況，以作家長匯報、專業培訓及計劃的紀錄，所有資料絕對保密，並會於計劃完結後兩個月內被銷毀。

此覆

青山天主教小學校長

()班學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名(正楷)：_____

聯絡電話：_____

*請刪去不適用者