

**學生支援組**  
**「專注力訓練班」**

敬啟者：為提升本校同學的觀察力、專注力及學習興趣，本校將舉辦由專業社工任教的「專注力訓練班」。現 貴子弟獲老師推薦，參加上述訓練班，有關詳情如下：

課程名稱	專注力訓練班
日期	2018年10月9日 11月6,13,20,27日 12月4,11,18日 2019年1月29日 2月19,26日 3月5,26日 4月2,9,16,30日 5月7日 <span style="float: right;">(共18節)</span>
時間	星期二，下午3:10 - 4:40
上課地點	學校課室
集合地點	地下籃球場
服務機構	救世軍天鑰家庭及兒童發展中心
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 請保留通告以參考上課日期。</li> <li>2. 學生必須準時上課，不得無故遲到或早退。</li> <li>3. 若天氣惡劣，如「專注力訓練班」上課前天文台預告將會懸掛或已懸掛八號或以上熱帶氣旋警告訊號，當日「專注力訓練班」取消。</li> <li>4. 若「專注力訓練班」取消，學生則依隨平日放學方法回家。</li> </ol>

如有疑問，請與溫秀嫻主任聯絡。

此致

貴家長

校長: 譚先明 謹啟

主曆二零一八年九月七日



請剪下交班主任

**30**

回條 — 「專注力訓練班」

敬覆者：貴校二零一八年度第三十號通告內容已悉。

- 本人同意敝子弟參加「專注力訓練班」，並關顧其往返家之安全。上課完畢後回家方法：
- 自行回家。
- 家長接送。【一、二年級學生必須由家長到校接領】
- 乘坐保母車。【只適用於原已是保母車隊之學生。開車時間約為下午3:45。  
敝子弟平日乘坐\_\_\_\_\_車。】
- 本人不同意敝子弟參加「專注力訓練班」。原因：\_\_\_\_\_

此覆

聖公會主愛小學

譚校長

\_\_\_\_\_年級\_\_\_\_\_班學生\_\_\_\_\_ ( )

家長簽署\_\_\_\_\_

聯絡電話\_\_\_\_\_

家居電話\_\_\_\_\_

二零一八年九月 \_\_\_\_\_ 日

請在適當□內加“✓”號