

# 天主教培聖中學

## 家長通知書

行為正直的人，我要使他享見天主的救恩。(詠 50：16-23)

編號：S002/22-23

敬啟者：

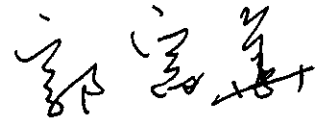
### 有關接受課程及評估調適事宜（只供中一至中三級學生填寫）

#### 家長意願書

貴子弟 \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ 班）曾經政府機構/志願團體的專業評估，得悉其因為 \_\_\_\_\_，在學習方面具一定困難，故此本校將於本年度提供適切的輔導和調適支援，以提升 貴子弟的學習動機及學業表現。請家長簽妥下列回條，表示同意校方為 貴子弟作課程及評估調適。如有任何疑問，歡迎聯絡 SEN 學生支援組統籌老師（電話：2445 0800）。

此致

貴家長



天主教培聖中學  
郭富華校長

二零二二年七月十八日

（編號：S002/22-23）

### 家長通知書回條

敬覆者：

來函敬悉有關「接受課程及評估調適」事宜。本人的意願如下：

調適項目	校方建議	家長意向
教學及家課	一般在教學及家課上的調適（如有需要）	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
校內測驗及考試	考試調適（例如：_____）	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
申請特別考試安排	申請 TSA 香港中學文憑試特別考試安排	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
訓練	個別或小組訓練：如言語治療、讀寫障礙訓練班、成長小組、校本支援培訓等等。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
資料轉介	當學生轉校或退學時，本校會將 貴子女之特殊教育需要的資料（包括：醫療報告、評估報告、學習紀錄和教學建議）交予新校。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
本校會為有特殊教需要學生舉辦不同類型的活動，並會將活動資料及相片上載學校網頁		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
備註：如家長日後對上述支援之意願有所變更，請盡快通知本校 SEN 學生支援組負責老師，本校祈能作出合適安排。		

中 \_\_\_\_\_ 級 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號學生： \_\_\_\_\_

學生家長/監護人簽署： \_\_\_\_\_

學生家長/監護人姓名： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

請在適當的空格內加上「✓」