

齋色園主辦可銘學校
有關中文讀寫支援課事宜
(通告第 009 / 2018 號)

致_____班_____學生家長：

為加強 貴子弟在中文科的學習，本校現安排中文讀寫支援課予 貴子弟參加。

中文讀寫支援課為教育局同工與本校老師共同研習之校本課程，每週上課一次，每次 70 分鐘，有關安排詳列如下：

(一) 對象：一、二年級中文讀寫能力稍遜的學生

(二) 上課時間：下午 2:20 至 3:30 (此乃校本研習課時段，學生以抽離形式上課。)

(三) 上課週期：逢星期四

(四) 上課日期：由 2018 年 9 月 27 日 至 2019 年 5 月 23 日

(五) 輔導班類別：

| 年 級 | 一 | 二 |
|------|----------------|------------|
| 科 目 | 中文 | |
| 負責老師 | 劉麗燕老師 | 何紫薇老師 |
| 上課地點 | 可銘學校 315 室 | 可銘學校 615 室 |
| 上課時間 | 下午 2:20 至 3:30 | |

(六) 放學方式：學生將依照平日放學方式放學 (包括原有的跨境校車安排，敬請家長留意。)

(七) 為預留時間讓學生參與課餘興趣班或陽光教室，故此本支援課於校本研習課時段進行。

中文讀寫支援課為教育局支援學生更有效學習中文，懇請 貴家長讓子弟參加。請家長填妥回條，著 貴子弟將回條交回班主任彙集。如有垂詢，請致電 2445 0101 與溫綺夏老師聯絡。

校長 陳煥璋 謹啟
二零一八年九月六日

-----✂-----✂-----✂-----
有關一/二年級中文讀寫支援課事宜
(通告第 009 / 2018 號)

【回 條】

覆齋色園主辦可銘學校陳煥璋校長：

有關一 / 二年級「中文讀寫支援課」一事，本人業已知悉，並同意 敝子弟出席。

_____班學生_____ ()

家長簽署：_____

緊急聯絡電話號碼：_____

二零一八年九月_____日

負責人：溫綺夏老師