

**慈雲山聖文德天主教小學一七至一八年度第 19 號通告**  
**有關 2017-2018 年度 校本言語治療服務事宜**

敬啟者：本學年，學校繼續為有需要的同學提供校本言語治療服務。言語治療師會為懷疑有語言障礙（例如：發音、表達能力、流暢道、聲線問題）的同學進行語言能力評估，並為有需要的同學提供言語治療訓練，協助同學改善咬字發音和說話表達技巧。

訓練於日常課堂進行，每次約需時一課節。言語治療將師按同學的能力和表現，為同學進行個人或小組形式的訓練，並配合家課練習，讓家長能於家中為子女進行訓練。此外，學校亦會邀請 貴家長到校參與訓練活動，以加強交流。而有關 貴子弟的言語治療服務資料，校方亦須按程序呈上教育局，以資查照。

敬請 貴家長填妥以下回條後交回學生支援主任尤景良主任或學校社工黃鈞璋先生辦理，如有任何查詢，請致電 2320 6226 與黃先生聯絡。

此致  
貴家長台鑒

慈雲山聖文德天主教小學

校長 \_\_\_\_\_  
林偉才

二零一七年九月六日

回 條（第 19 號通告）（填妥後請交回學校社工黃鈞璋先生）

**有關 2017-2018 年度校本言語治療服務事宜**

敬覆者：本人已得悉 貴校的言語治療服務安排，本人\* 同意/不同意

（一）敝子弟參加言語治療服務，以及

（二）貴校呈交敝子弟的語言治療服務資料至教育局，以資查照。

此覆  
慈雲山聖文德天主教小學

學 生：\_\_\_\_\_（ ）

班 別：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

聯絡電話：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

二零一七年 月 日

\*請刪去不適用者