

慈雲山聖文德天主教小學一七至一八年度第 66 號通告
有關 2017-2018 年度 與「言」同行·校本言語治療服務簡介會

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。本校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。現邀請 貴家長到校參與有關言語治療服務的簡介會，以提升家長對本校言語治療服務運作的了解，同時加深家長對子女言語能力的認識，並加強交流。有關簡介會的資料如下：

日期：2017 年 10 月 26 日（星期四）

時間：9:00a.m. – 10:00a.m.

地點：學校 G02 室

主題：認識校本言語治療服務

對象：本校小一至小二家長

敬請 貴家長填妥以下回條後交回學校社工黃鈞瑋先生辦理，敬請參與之家長依上述時間準時出席，如有任何查詢，請致電 2320 6226 與學校社工黃鈞瑋先生聯絡。

此致
貴家長台鑒

慈雲山聖文德天主教小學

校長 _____
林偉才

二零一七年十月十八日

（填妥後請交回學校社工黃鈞瑋先生）

回條（第 66 號通告）
有關 2017-2018 年度 與「言」同行·校本言語治療服務簡介會

敬覆者：本人已得悉 貴校舉辦與「言」同行·校本言語治療服務簡介會，並將

* 出席／不出席 有關之簡介會。

此覆
慈雲山聖文德天主教小學

學生姓名：_____（ ）

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