

聖公會基德小學
致學生家長函 ---- 專注力提昇訓練小組

敬啟者：為提昇學生正確處理情緒的技巧，培養個人的專注力，本校與童樂社合辦學生專注力提昇訓練小組。現誠邀貴子弟參加上述訓練小組。詳情如下：

訓練時間及地點	組別 A 訓練日期 (上學期 逢星期一，全期共十節)	組別 B 訓練日期 (上學期 逢星期三，全期共十節)
時間:3:30-4:30pm	9月25日	9月27日
地點:2C 課室	10月9、16日	10月11、18日
	11月6、13、20、27日	11月8、15、22、29日
	12月4、11、18日	12月6、13、20日

訓練時間及地點	組別 C 訓練日期 (下學期 逢星期一，全期共十節)	組別 D 訓練日期 (下學期 逢星期三，全期共十節)
時間:3:30-4:30pm	1月22、29日	1月24、31日
地點:2C 課室	2月5、26日	2月7、28日
	3月5、26日	3月7日
	4月9、23日	4月11、18、25日
	5月7、14日	5月2、9日

如對此項活動有任何查詢，歡迎致電 2320 3077 與曾俊主任聯絡。

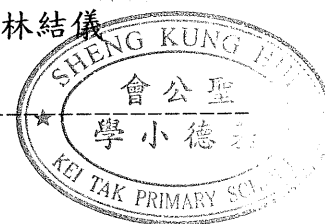
此致
貴家長



校長 _____

林結儀

主曆二零一七年九月十四日



2017 年度上學期 053
(學習支援小組)

回 條

敬覆者：接獲有關「專注力提昇訓練小組」函，本人知悉一切。

本人 同意敝子弟參加(組別____)，並於訓練後 自行回家。
 由家長接回。

不同意敝子弟參加。

此覆
聖公會基德小學林校長

() 年級 () 班

學生姓名： _____ ()

家長簽署： _____

家長姓名： _____

主曆二零一七年九月()日

請在適用的方格內加上✓

註：請班主任把回條於18/9或之前交予曾主任。