



梨木樹天主教小學

學生通告

有關「賽馬會喜伴同行計劃」訓練小組事宜

敬啟者：貴子弟()班 _____ 已參加學校與教育局合辦為期三年的「賽馬會喜伴同行計劃」，為了加強學生的社交溝通及情緒適應等技巧，本年度將繼續推行小組訓練，安排如下：

小組日期：逢星期五 (共 12 節)
 2019 年 9 月 13、20、27 日
 10 月 4、11、18、25 日
 11 月 1、22 日
 12 月 13 日
 1 月 3、17 日

小組時間：下午 1:30 至 3:00
 地點：本校
 對象：有需要的學生
 費用：由賽馬會慈善信託基金及本校支付
 備註：家長須自行負責學生的放學安排。

請簽妥下開回條，於 9 月 4 日(三)交回班主任。如有查詢，請與范嘉卿學生輔導主任聯絡。

此致
 貴家長

校長 _____ 謹啟

侯麗珊

二零一九年九月三日

----- ✂ ----- 回 條 ----- ✂ -----

有關「賽馬會喜伴同行計劃」訓練小組事宜

敬啟者：本人已知悉學生通告 SP21/19 的內容。本人 * 同意 / 不同意 敝子弟參加上述訓練小組。本人亦明白以下各點：

1. 學校將收集 貴子弟的相關資料，當中包括家長、教師或小組導師於三年內定期透過問卷、觀察或面談所提供的數據及資料，並把相關數據及資料交予香港大學心理學系的研究人員，以瞭解學生參加本計劃的三年進程及進行評鑑研究。
2. 參與此計劃屬自願性質，所有資料只供本計劃的相關人員參考及只用於本計劃的研究工作，絕對保密。計劃完結後，所有個人紀錄會被銷毀。有關本計劃研究工作的查詢，請致電 3917 7143 與香港大學社會科學學院心理學系王潔瑩博士聯絡。如家長想了解更多參與者的權益，請致電 3917 1224 與香港大學社會科學學院賴曄婷小姐聯絡。

訓練完畢，敝子弟將 * 自行回家 / 由家長接送 / 乘搭保母車。

此 覆
 梨木樹天主教小學

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

班 別：_____

家長姓名(正楷)：_____

緊急聯絡電話：_____

* 請在適當的 內加 號。

二零一九年九月 _____ 日

班主任收集回條後請交回范嘉卿學生輔導主任。