

有關為「特殊學習需要學生的教學及調適」計劃事宜

\_\_\_\_\_ 學生家長 / 監護人(學生編號: \_\_\_\_\_):

為協助有特殊學習需要之學生消除妨礙他們學習的障礙，以發揮其真正的能力，本校將為 貴子弟安排適當的教學及調適計劃，內容如下:

<input type="checkbox"/> 課堂輔導	<input type="checkbox"/> 評估調適(包括默書、評估及考試調適)
<input type="checkbox"/> 功課調適	<input type="checkbox"/> 朋輩支援
<input type="checkbox"/> 中/英/數加強輔導教學	<input type="checkbox"/> 課後功課輔導
<input type="checkbox"/> 中/英/數分班輔導教學	<input type="checkbox"/> 其他: _____
<input type="checkbox"/> 中/英/數課後輔導教學	

註：此表由學校填寫

是次教學及調適計劃為協助 貴子弟現階段的學習表現。一般而言，有系統的輔導計劃和教學調適，配合家長的參與，往往能夠改善學生的學習表現。

此外，為方便學生日後升中或轉校， 貴子弟的成績及資料將會登錄於教育局 SEMIS 系統內，讓有關學校可在系統內獲悉學生的學習情況(資料只會用作教育用途)。如台端同意 貴子弟參加此計劃，又同意相關記錄和資料供有關學校參照，請填妥回條及教育局通函附件八(i)。(如之前已填寫同意書，本年度則不用再填寫)

如 閣下對上述安排有任何意見，可與班主任或林世榮主任聯絡。

此致

打鼓嶺嶺英公立學校

校長: \_\_\_\_\_

(朱國強)

2016 年 3 月 17 日

----- ✂ ----- 回 ----- 條 ----- ✂ -----

嶺字 2015102 號

有關為「特殊學習需要學生的教學及調適」計劃事宜

敬覆者：

本人已知悉以上通告內容，並 \*同意/不同意 敝子弟在上述計劃及學校為他所安排的學習支援計劃。

此覆

打鼓嶺嶺英公立學校

朱校長

( \_\_\_\_\_ 班)學生姓名: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

家長簽署: \_\_\_\_\_

2016 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

\* 請刪去不適用部份