

敬啟者：

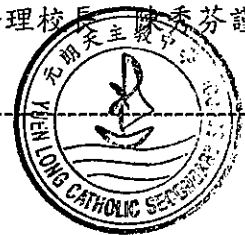
**有關接受課程及評估調適事宜**

貴子弟\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 班)經過專家的學習能力評估，知悉其在學習方面有一定的困難，故此本校將向其提供恰切的輔導和學習調適，以幫助 貴子弟更有效地學習。

請家長簽妥下列回條，表示同意校方為 貴子弟作出的課程及評估調適。如有任何疑問，請致電 2443 1363 向林美鳳老師或麥潔儀老師查詢。

此致  
各家長

署理校長 陳秀芬 謹啟



主曆 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

----- 回 條 -----

敬啟者：

**有關接受課程及評估調適事宜**

本人為 \_\_\_\_\_ 班學生 \_\_\_\_\_ 之家長，已得悉有關「接受課程及評估調適」之事宜安排，並選擇以下服務：

調適項目	校方建議	家長意向
教學及家課	一般在教學及家課上的調適	* <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
測驗及考試	考試調適(如加時、中場休息、抽離作答、放大試卷等)	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
訓練	個別或小組訓練	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

此覆  
元朗天主教中學

家長姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

日 期：      年    月    日

\*請於適當內加 ✓

填妥回條，請交回林美鳳老師或麥潔儀老師。

聖言生活：以善良和誠實的心傾聽的人，他們把這話保存起來，以堅忍結出果實。(路 8:15)