

敬啟者：

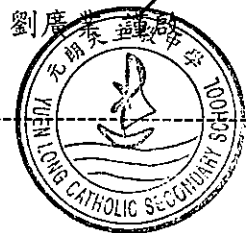
有關接受課程及評估調適事宜

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 向林美鳳老師查詢。

此致
各家長

校長



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