

敬啟者：本校參加了由教育局推行的「區本計劃」，與一口田慈善教育基金有限公司合辦課後學習課程，鼓勵接受社會福利署「綜合援助」及學生資助計劃「全額津貼」或特殊經濟困難的學生參加課餘活動，以擴闊視野。本校現舉辦「記憶力訓練班」，教授歸納、聯想、擴散等思維模式，以提升學生的記憶力。詳情如下：

活動名稱	記憶力訓練班
日期	25/10、8/11、15/11、22/11、29/11、6/12 (星期三，共 6 次)
時間	2：00 - 3：30
地點	407 室
對象	P3
人數	10-15 人
費用	全免
備註	1.凡社會福利署「綜合援助」及學生資助計劃「全額津貼」學生優先；如參加人數眾多，將由校方抽籤決定。 2.為善用資源，一經接受報名，請準時出席。 3.出席率不足 90%或無故缺席，以及上課秩序欠佳者，校方有權取消其參加資格。 4.如遇紅色暴雨、黑色暴雨、八號颱風訊號等惡劣天氣，當教育局宣佈停課後，將取消課堂。

倘 貴子弟參加此活動，請家長簽具回條，於10月18日交回班主任辦理。如有查詢，請致電 2661 9383 與鄭藹華主任聯絡。

此 致

貴家長

三水同鄉會禰景榮學校校務處

二零一七年十月十三日

三水同鄉會禰景榮學校

「區本計劃課後學習課程 — 記憶力訓練班」
通告回條

★17-18(No.084)輔
(3 年級)

學號 ()
交鄭藹華主任

不同意

敬覆者：本人

敝子弟參加「區本計劃課後學習課程 — 記憶力訓練班」，

同 意 (請填下表)

並知悉凡申請者需經面見或甄選後方可參加該計劃。

自行放學。(善字隊)

自行跨境。

敝子弟完成活動後，將

自行放學。(明雅隊)

家長接回家。

(適用者✓)

校車: E/ A1/ A2/ A3/ A4/ AB 車 (請圈出)

本年度敝子弟已獲批核：

a. 「綜合社會保障援助(綜援)」(附證明文件)

b. 「學生資助計劃全額津貼(全津)」

c. 「學生資助計劃半額津貼(半津)」

d. 其他：校方酌情(非上述 a-c 項者，請在橫線上列明家庭經濟的困難，如單親家庭、新移民、長期病患者或父母失業等)

此 覆

三水同鄉會禰景榮學校

_____年級 _____ 班學生姓名_____

三水同鄉會禰景榮學校

「區本計劃課後學習課程—記憶力訓練班」通告

★17-18(No.084) 輔

家長簽署_____

二零一七年十月 日

聯絡電話_____