

慈恩學校
2024 — 2025 年度
初小二班開放課堂通告

敬啟者：

我們誠摯地邀請您參與我們學校的開放課堂活動。這是一個難得的機會，讓您親身體驗孩子在學校的學習環境，並與他們的老師及治療師一同參與協作課堂。

以下是初小二班開放課堂的詳細安排：

日期：	2025 年 6 月 27 日（星期五）	
時間：	09:25 - 10:00 am	中文科
	10:00 - 10:25 am	小息
	10:25 - 11:00 am	各治療部交流時段 (語言治療、職業治療及物理治療師提供個別諮詢)

本次開放課堂將涵蓋中文科，您可觀察孩子的課堂學習情況，並了解教學方法。各治療部交流時段特別安排語言治療師、職業治療師及物理治療師提供個別諮詢，家長可針對孩子的學習需求、發展進度及支援等議題，與專業治療師進行一對一諮詢，共同制定適切的支援方案。

我們深信家校協作與專業團隊的緊密配合，是孩子成長的重要基石。透過此次活動，期望能促進三方溝通，為孩子營造更全面的學習支持網絡。

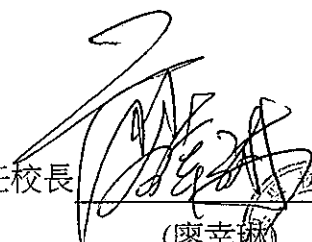
敬請於 2025 年 6 月 13 日或之前填妥及交回下列回條，以便安排相關諮詢時段。活動當天請準時抵達學校圖書館集合。如有查詢，請聯絡班主任或線芷恩老師。

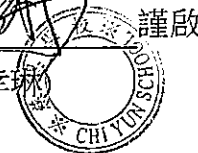
期待著您的參與，共同為孩子們的教育努力。

此致

貴家長

慈恩學校署任校長


(廖幸琳) 謹啟



二零二五年五月二日

2024 - 2025 年度 初小二班開放課堂通告

回 條

本人為 _____ 班學生 _____ 的家長，已得悉 2025 年 6 月 27 日「初小二班開放課堂」的安排。

本人會參與「初小二班開放課堂」，並希望預留治療師諮詢時段（請按優先順序 1-3 標註以下選項）：

語言治療師：[]

職業治療師：[]

物理治療師：[]

（註：1 為最優先，學校將盡量按序安排，惟未能保證完全配合）

本人未暇參與「初小二班開放課堂」。

此覆

慈恩學校

家長姓名：_____

家長簽署：_____

二零二五年____月____日

備註：請在內加上 ✓ 號。