



深水埗官立小學
九龍深水埗深旺道101號
電話：2959 0555 傳真：2959 0566

電郵：email@sspgps.edu.hk 網址：http://www.sspgps.edu.hk/

請保留此通告，並緊
記依照日期上課

2018/2019 年度 特別通告 第 049(a)號
有關「課後增潤班課程入組」事宜

_____ 班 _____ 家長：

為提升你的子女自我控制能力及改善他們的行為，學校開設課後增潤課程，並委託「童樂社」提供「專注力不足及過度活躍症行為改善小組」第一組。這小組的課程內容對有特殊學習需要的學生甚有幫助。本校已安排你的子女入讀，**費用全免**。請珍惜此難得的學習機會，鼓勵你的子女積極參與。課程詳情如下：

1. 課程名稱：	「專注力不足及過度活躍症行為改善小組」A 組（一年級）		
2. 課程目的：	利用多感官的訓練模式改善學生由感覺統合問題引起的專注力問題，並運用社交認知策略改善他們的行為及自我控制能力，希望達致減少專注力渙散，最終提升學習能力，有助長遠發展。		
3. 課程內容：	課程包括感覺統合訓練、專注力概念、集中性專注、多感官專注、選擇性專注及內在外在動機培訓等。		
4. 上課日期：	2018 年 10 月 - 2019 年 5 月（測驗及考試日暫停）（全年課程共 16 節）		
	年份	月份	日期（上、下學期各 8 節）
	2018 年	10 月	3/10、10/10、24/10、31/10
		11 月	7/11、14/11、21/11、28/11
	2019 年	3 月	13/3、27/3
		4 月	3/4、10/4、17/4
		5 月	8/5、15/5、22/5
5. 上課時間：	逢星期三，下午 3:05 - 下午 4:20		
6. 上課地點：	本校 106 室		
7. 小組人數：	每組 4-6 人		

請填妥附頁回條，並於九月二十六日(星期三)交回班主任辦理。若有任何查詢，請與本校郭錦邦老師聯絡。

(黃鳳霞校長)

二零一八年九月二十四日



回 條

2018/2019年度 特別通告 第049(a)號

有關「課後增潤班課程入組」事宜

(請把填妥的回條，於 2018 年 9 月 26 日交回班主任轉交郭錦邦老師辦理)

黃校長：

學校於二零一八年九月二十四日發出的特別通告第 049(a)號，本人經已知悉。

本人* 同意子女參加「課後增潤班課程」A 組(一年級)。

* 不同意子女參加「課後增潤班課程」A 組(一年級)。

*(請在適當內加)

我的子女於訓練後，將 #(自行 / 家長接回 / 乘搭校車，校車編號為_____號車，

下車站為_____)下車後將 # (自行 / 等候家長接回)回家。

如在訓練期間教育局宣佈停課，我的子女將 #(自行 / 家長接回 / 乘搭校車，

校車編號為_____號車，下車站為_____)，

下車後將 # (自行 / 等候家長接回)回家。

(劃去不適用者)

____年級____班學生_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零一八年九月____日



深水埗官立小學
九龍深水埗深旺道101號
電話：2959 0555 傳真：2959 0566

電郵：email@sppgps.edu.hk 網址：http://www.sppgps.edu.hk/

請保留此通告，並緊
記依照日期上課

2018/2019 年度 特別通告 第 049(b)號
有關「課後增潤班課程入組」事宜

_____ 班 _____ 家長：

為提升你的子女自我控制能力及改善他們的行為，學校開設課後增潤課程，並委託「童樂社」提供「專注力不足及過度活躍症行為改善小組」第一組。這小組的課程內容對有特殊學習需要的學生甚有幫助。本校已安排你的子女入讀，**費用全免**。請珍惜此難得的學習機會，鼓勵你的子女積極參與。課程詳情如下：

1. 課程名稱：	「專注力不足及過度活躍症行為改善小組」B組（一年級）		
2. 課程目的：	利用多感官的訓練模式改善學生由感覺統合問題引起的專注力問題，並運用社交認知策略改善他們的行為及自我控制能力，希望達致減少專注力渙散，最終提升學習能力，有助長遠發展。		
3. 課程內容：	課程包括感覺統合訓練、專注力概念、集中性專注、多感官專注、選擇性專注及內在外在動機培訓等。		
4. 上課日期：	2018年10月-2019年5月（測驗及考試日暫停）（全年課程共16節）		
	年份	月份	日期（上、下學期各8節）
	2018年	10月	3/10、10/10、24/10、31/10
		11月	7/11、14/11、21/11、28/11
	2019年	3月	13/3、27/3
		4月	3/4、10/4、17/4
		5月	8/5、15/5、22/5
5. 上課時間：	逢星期三，下午3:05 – 下午4:20		
6. 上課地點：	本校105室		
7. 小組人數：	每組4-6人		

請填妥附頁回條，並於九月二十六日(星期三)交回班主任辦理。若有任何查詢，請與本校郭錦邦老師聯絡。

(黃鳳霞校長)

二零一八年九月二十四日



回 條

2018/2019年度 特別通告 第049(b)號

有關「課後增潤班課程入組」事宜

(請把填妥的回條，於 2018 年 9 月 26 日交回班主任轉交郭錦邦老師辦理)

黃校長：

學校於二零一八年九月二十四日發出的特別通告第 049(b)號，本人經已知悉。

本人* 同意子女參加「課後增潤班課程」B組(一年級)。

* 不同意子女參加「課後增潤班課程」B組(一年級)。

*(請在適當內加)

我的子女於訓練後，將 #(自行 / 家長接回 / 乘搭校車，校車編號為_____號車，

下車站為_____)下車後將 # (自行 / 等候家長接回)回家。

如在訓練期間教育局宣佈停課，我的子女將 #(自行 / 家長接回 / 乘搭校車，

校車編號為_____號車，下車站為_____)，

下車後將 # (自行 / 等候家長接回)回家。

(劃去不適用者)

____年級____班學生_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零一八年九月____日



深水埗官立小學
九龍深水埗深旺道101號
電話：2959 0555 傳真：2959 0566

電郵：email@sspgps.edu.hk 網址：http://www.sspgps.edu.hk/

請保留此通告，並緊
記依照日期上課

2018/2019 年度 特別通告 第 049(c)號
有關「課後增潤班課程入組」事宜

_____ 班 _____ 家長：

為提升你的子女自我控制能力及改善他們的行為，學校開設增課後增潤課程，並委託「童樂社」提供「專注力不足及過度活躍症行為改善小組」第一組。這小組的課程內容對有特殊學習需要的學生甚有幫助。本校已安排你的子女入讀，**費用全免**。請珍惜此難得的學習機會，鼓勵你的子女積極參與。課程詳情如下：

1. 課程名稱：	「專注力不足及過度活躍症行為改善小組」C組(二年級)		
2. 課程目的：	利用多感官的訓練模式改善學生由感覺統合問題引起的專注力問題，並運用社交認知策略改善他們的行為及自我控制能力，希望達致減少專注力渙散，最終提升學習能力，有助長遠發展。		
3. 課程內容：	課程包括感覺統合訓練、專注力概念、集中性專注、多感官專注、選擇性專注及內在外在動機培訓等。		
4. 上課日期：	2018年10月-2019年5月(測驗及考試日暫停)(全年課程共16節)		
	年份	月份	日期(上、下學期各8節)
	2018年	10月	3/10、10/10、24/10、31/10
		11月	7/11、14/11、21/11、28/11
	2019年	3月	13/3、27/3
		4月	3/4、10/4、17/4
		5月	8/5、15/5、22/5
5. 上課時間：	逢星期三，下午3:05 – 下午4:20		
6. 上課地點：	本校206室		
7. 小組人數：	每組4-6人		

請填妥附頁回條，並於九月二十六日(星期三)交回班主任辦理。若有任何查詢，請與本校郭錦邦老師聯絡。

(黃鳳霞校長)

二零一八年九月二十四日



回 條
2018/2019年度 特別通告 第049(c)號
有關「課後增潤班課程入組」事宜
(請把填妥的回條，於 2018 年 9 月 26 日交回班主任轉交郭錦邦老師辦理)

黃校長：

學校於二零一八年九月二十四日發出的特別通告第 049(c)號，本人經已知悉。

本人* 同意子女參加「課後增潤班課程」C 組(二年級)。

* 不同意子女參加「課後增潤班課程」C 組(二年級)。

*(請在適當內加)

我的子女於訓練後，將 #(自行 / 家長接回 / 乘搭校車，校車編號為_____號車，

下車站為_____)下車後將 # (自行 / 等候家長接回)回家。

如在訓練期間教育局宣佈停課，我的子女將 #(自行 / 家長接回 / 乘搭校車，

校車編號為_____號車，下車站為_____)，

下車後將 # (自行 / 等候家長接回)回家。

(劃去不適用者)

____年級____班學生_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零一八年九月____日



深水埗官立小學
九龍深水埗深旺道101號
電話：2959 0555 傳真：2959 0566

電郵：email@sspgps.edu.hk 網址：http://www.sspgps.edu.hk/

請保留此通告，並緊
記依照日期上課

2018/2019 年度 特別通告 第 049(d)號
有關「課後增潤班課程入組」事宜

_____ 班 _____ 家長：

為提升你的子女自我控制能力及改善他們的行為，學校開設增課後增潤課程，並委託「童樂社」提供「專注力不足及過度活躍症行為改善小組」第一組。這小組的課程內容對有特殊學習需要的學生甚有幫助。本校已安排你的子女入讀，**費用全免**。請珍惜此難得的學習機會，鼓勵你的子女積極參與。課程詳情如下：

1. 課程名稱：	「專注力不足及過度活躍症行為改善小組」D組(二至三年級)		
2. 課程目的：	利用多感官的訓練模式改善學生由感覺統合問題引起的專注力問題，並運用社交認知策略改善他們的行為及自我控制能力，希望達致減少專注力渙散，最終提升學習能力，有助長遠發展。		
3. 課程內容：	課程包括感覺統合訓練、專注力概念、集中性專注、多感官專注、選擇性專注及內在外在動機培訓等。		
4. 上課日期：	2018年10月-2019年5月(測驗及考試日暫停)(全年課程共16節)		
	年份	月份	日期(上、下學期各8節)
	2018年	10月	3/10、10/10、24/10、31/10
		11月	7/11、14/11、21/11、28/11
	2019年	3月	13/3、27/3
		4月	3/4、10/4、17/4
		5月	8/5、15/5、22/5
5. 上課時間：	逢星期三，下午3:05-下午4:20		
6. 上課地點：	本校306室		
7. 小組人數：	每組4-6人		

請填妥附頁回條，並於九月二十六日(星期三)交回班主任辦理。若有任何查詢，請與本校郭錦邦老師聯絡。

(黃鳳霞校長)

二零一八年九月二十四日



深水埗官立小學
九龍深水埗深旺道101號
電話：2959 0555 傳真：2959 0566
電郵：email@sspgps.edu.hk 網址：http://www.sspgps.edu.hk/

回 條
2018/2019年度 特別通告 第049(d)號
有關「課後增潤班課程入組」事宜
(請把填妥的回條，於2018年9月26日交回班主任轉交郭錦邦老師辦理)

黃校長：

學校於二零一八年九月二十四日發出的特別通告第049(d)號，本人經已知悉。

本人* 同意子女參加「課後增潤班課程」D組(二至三年級)。

* 不同意子女參加「課後增潤班課程」D組(二至三年級)。

*(請在適當內加✓)

我的子女於訓練後，將 #(自行 / 家長接回 / 乘搭校車，校車編號為_____號車，

下車站為_____)下車後將 # (自行 / 等候家長接回)回家。

如在訓練期間教育局宣佈停課，我的子女將 #(自行 / 家長接回 / 乘搭校車，

校車編號為_____號車，下車站為_____)，

下車後將 # (自行 / 等候家長接回)回家。

(劃去不適用者)

____年級____班學生_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零一八年九月____日



深水埗官立小學
九龍深水埗深旺道 101 號
電話：2959 0555 傳真：2959 0566

電郵：email@sspgps.edu.hk 網址：http://www.sspgps.edu.hk/

請保留此通告，並緊
記依照日期上課

2018/2019 年度 特別通告 第 049(e)號
有關「課後增潤班課程入組」事宜

_____ 班 _____ 家長：

為提升你的子女自我控制能力及改善他們的行為，學校開設增課後增潤課程，並委託「童樂社」提供「專注力不足及過度活躍症行為改善小組」第一組。這小組的課程內容對有特殊學習需要的學生甚有幫助。本校已安排你的子女入讀，**費用全免**。請珍惜此難得的學習機會，鼓勵你的子女積極參與。課程詳情如下：

1. 課程名稱：	「專注力不足及過度活躍症行為改善小組」E 組(四年級)		
2. 課程目的：	利用多感官的訓練模式改善學生由感覺統合問題引起的專注力問題，並運用社交認知策略改善他們的行為及自我控制能力，希望達致減少專注力渙散，最終提升學習能力，有助長遠發展。		
3. 課程內容：	課程包括感覺統合訓練、專注力概念、集中性專注、多感官專注、選擇性專注及內在外在動機培訓等。		
4. 上課日期：	2018 年 10 月 - 2019 年 5 月 (測驗及考試日暫停) (全年課程共 16 節)		
	年份	月份	日期 (上、下學期各 8 節)
	2018 年	10 月	3/10、10/10、24/10、31/10
		11 月	7/11、14/11、21/11、28/11
	2019 年	3 月	13/3、27/3
		4 月	3/4、10/4、17/4
		5 月	8/5、15/5、22/5
5. 上課時間：	逢星期三，下午 3:05 - 下午 4:20		
6. 上課地點：	本校 406 室		
7. 小組人數：	每組 4-6 人		

請填妥附頁回條，並於九月二十六日(星期三)交回班主任辦理。若有任何查詢，請與本校郭錦邦老師聯絡。

(黃鳳霞校長)

二零一八年九月二十四日



深水埗官立小學
九龍深水埗深旺道101號
電話：2959 0555 傳真：2959 0566
電郵：email@sspgps.edu.hk 網址：http://www.sspgps.edu.hk/

回 條
2018/2019年度 特別通告 第049(e)號
有關「課後增潤班課程入組」事宜
(請把填妥的回條，於2018年9月26日交回班主任轉交郭錦邦老師辦理)

黃校長：

學校於二零一八年九月二十四日發出的特別通告第049(e)號，本人經已知悉。

本人* 同意子女參加「課後增潤班課程」E組(四年級)。

* 不同意子女參加「課後增潤班課程」E組(四年級)。

*(請在適當內加✓)

我的子女於訓練後，將 #(自行 / 家長接回 / 乘搭校車，校車編號為_____號車，

下車站為_____)下車後將 # (自行 / 等候家長接回)回家。

如在訓練期間教育局宣佈停課，我的子女將 #(自行 / 家長接回 / 乘搭校車，

校車編號為_____號車，下車站為_____)，

下車後將 # (自行 / 等候家長接回)回家。

(劃去不適用者)

____年級____班學生_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零一八年九月____日



深水埗官立小學
九龍深水埗深旺道 101 號
電話：2959 0555 傳真：2959 0566

電郵：email@sspmps.edu.hk 網址：http://www.sspmps.edu.hk/

請保留此通告，並緊
記依照日期上課

2018/2019 年度 特別通告 第 049(f)號
有關「課後增潤班課程入組」事宜

_____ 班 _____ 家長：

為提升你的子女自我控制能力及改善他們的行為，學校開設增課後增潤課程，並委託「童樂社」提供「專注力不足及過度活躍症行為改善小組」第一組。這小組的課程內容對有特殊學習需要的學生甚有幫助。本校已安排你的子女入讀，**費用全免**。請珍惜此難得的學習機會，鼓勵你的子女積極參與。課程詳情如下：

1. 課程名稱：	「專注力不足及過度活躍症行為改善小組」F 組(五至六年級)		
2. 課程目的：	利用多感官的訓練模式改善學生由感覺統合問題引起的專注力問題，並運用社交認知策略改善他們的行為及自我控制能力，希望達致減少專注力渙散，最終提升學習能力，有助長遠發展。		
3. 課程內容：	課程包括感覺統合訓練、專注力概念、集中性專注、多感官專注、選擇性專注及內在外在動機培訓等。		
4. 上課日期：	2018 年 10 月 - 2019 年 5 月 (測驗及考試日暫停) (全年課程共 16 節)		
	年份	月份	日期 (上、下學期各 8 節)
	2018 年	10 月	3/10、10/10、24/10、31/10
		11 月	7/11、14/11、21/11、28/11
	2019 年	3 月	13/3、27/3
		4 月	3/4、10/4、17/4
		5 月	8/5、15/5、22/5
5. 上課時間：	逢星期三，下午 3:05 - 下午 4:20		
6. 上課地點：	本校 506 室		
7. 小組人數：	每組 4-6 人		

請填妥附頁回條，並於九月二十六日(星期三)交回班主任辦理。若有任何查詢，請與本校郭錦邦老師聯絡。

(黃鳳霞校長)

二零一八年九月二十四日



深水埗官立小學
九龍深水埗深旺道101號
電話：2959 0555 傳真：2959 0566
電郵：email@sspgps.edu.hk 網址：http://www.sspgps.edu.hk/

回 條
2018/2019年度 特別通告 第049(f)號
有關「課後增潤班課程」事宜
(請把填妥的回條，於2018年9月26日交回班主任轉交郭錦邦老師辦理)

黃校長：

學校於二零一八年九月二十四日發出的特別通告第049(f)號，本人經已知悉。

本人* 同意子女參加「課後增潤班課程」F組(五至六年級)。

* 不同意子女參加「課後增潤班課程」F組(五至六年級)。

*(請在適當內加✓)

我的子女於訓練後，將 #(自行 / 家長接回 / 乘搭校車，校車編號為_____號車，

下車站為_____) 下車後將 # (自行 / 等候家長接回)回家。

如在訓練期間教育局宣佈停課，我的子女將 #(自行 / 家長接回 / 乘搭校車，

校車編號為_____號車，下車站為_____) ，

下車後將 # (自行 / 等候家長接回)回家。

(劃去不適用者)

____年級____班學生_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零一八年九月____日