



PATHWAYS
博思會

回 條

- 本人已知悉子女參加 2014-15「課餘支援讀寫障礙學生計劃」的上課安排。
- 本人已收到並閱讀博思會 2014-15「課餘支援讀寫障礙學生計劃」的家長須知，並會遵守有關細則。
- 本人將於下列時間出席「2014-15 開學家長日—文房十寶助開課」。(請選擇時間)
 第一節 (2013 年 9 月 20 日上午十時至十二時，沙田學習中心)
 第二節 (2013 年 9 月 27 日上午十時至十二時，九龍學習中心)
- 家長工作坊

本人將出席下列家長工作坊，請於加上✓：

主題	九龍學習中心上午 10:30 - 12:00	沙田學習中心上午 10:30 - 12:00
中英伴讀策略	<input type="checkbox"/> 2014 年 10 月 18 日 (星期六)	<input type="checkbox"/> 2014 年 10 月 25 日 (星期六)
中英默寫策略	<input type="checkbox"/> 2014 年 11 月 15 日 (星期六)	<input type="checkbox"/> 2014 年 11 月 22 日 (星期六)
解讀數學文字題策略	<input type="checkbox"/> 2014 年 12 月 6 日 (星期六)	<input type="checkbox"/> 2014 年 12 月 13 日 (星期六)
情緒及行為管理	<input type="checkbox"/> 2015 年 3 月 7 日 (星期六)	<input type="checkbox"/> 2015 年 3 月 21 日 (星期六)
發音及說話訓練	<input type="checkbox"/> 2015 年 4 月 18 日 (星期六)	--
手肌及感統訓練	--	<input type="checkbox"/> 2015 年 5 月 16 日 (星期六)

學生姓名： _____ 家長姓名： _____

聯絡電話： _____ 電郵： _____

請於 9 月 17 日 前親身交回或寄回博思會沙田學習中心沙田顯徑邨顯富樓地下
電郵至 info@pathways.org.hk 或傳真至 3105 1414。