

有關學生參與校本言語治療服務同意書

各位家長：

為讓學生得到全面支援，本校現聘用新一頁言語治療及復康顧問公司，到校為有需要的學生提供適切的言語治療及跟進服務，希望藉以改善及提升學生的語言及溝通能力。

為了獲得更詳盡及清晰的數據，以便言語治療師更精確地作出診斷及訂定相關的訓練計劃，我們或會將學生個人資料及言語治療評估/進度報告交言語治療師作為安排言語治療服務之用；以及把訓練過程進行拍攝、錄影或錄音。唯所得資料只作學生言語訓練之用，絕對保密。祈 貴家長同意本校作出上述安排。

如有任何疑問，歡迎致電 2670 3111 向葉偉燕姑娘查詢。

二零一 年 月 日

✂-----✂

曾梅千禧學校

一七至一八年度學校通告第 16 號
回條交班主任轉交葉偉燕姑娘



校長

謹啓

回 條

有關校本言語治療服務—接受服務同意書

敬覆者：

本人 *同意 / 不同意 _____ () 參與加強言語治療計劃，並同意將子女的個人資料及言語治療評估/進度報告交予言語治療師，作為安排言語治療服務之用，有關資料將絕對保密。

此覆
校長

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

日 期：_____

*請刪去不適用者