

**2019-2020 公益金課餘支援讀寫障礙學生計劃及
早期讀寫支援計劃報名表格**
**2019-2020 CC-After School Support Programme &
Early Literacy Support Programme Application Form**

1. 學生資料 Student Information			
學生姓名： (中文 Chinese) _____ Name of student: (英文 English) _____		相片 Photo	
出生日期 Date of birth: 日 Day _____ 月 Month _____ 年 Year _____	年齡 Age: _____歲 Years _____月 Months		
性別 Sex: <input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	學生手提電話 Student Mobile: _____		
就讀學校 School: _____ 年級(2019年9月升讀)Year/ Grade (in Sept 2019): _____		<input type="checkbox"/> 上午校 am school <input type="checkbox"/> 下午校 pm school <input type="checkbox"/> 全日制 full day	<input type="checkbox"/> 中文 CMI <input type="checkbox"/> 英文 EMI <input type="checkbox"/> 國際 International
是否由博思會甄別測驗轉介 Referred by KPSS screening? <input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No 或已有確診結果 or confirmed diagnosis: <input type="checkbox"/> 早期讀寫障礙徵狀 / 認讀及默寫文字能力較弱 Early features of dyslexia / R&W difficulties <input type="checkbox"/> 讀寫障礙 Dyslexia <input type="checkbox"/> 專注力不足/過度活躍症 AD/HD <input type="checkbox"/> 其他 Others: _____ 藥物 Medication: <input type="checkbox"/> 沒有 No <input type="checkbox"/> 有 Yes: _____			
父親姓名 Name of father: _____ 手提電話 Mobile Tel: _____ 職業 Occupation: _____ 公司電話 Tel (Business): _____ 母親姓名 Name of mother: _____ 手提電話 Mobile Tel: _____ 職業 Occupation: _____ 公司電話 Tel (Business): _____ 住址 Home Address: _____ 住宅電話 Tel(Home): _____ 電郵 E-mail: _____			
緊急聯絡人 Emergency Contact Person 姓名 Name: _____ 聯絡電話 Contact no.: _____ 關係 Relationship: _____			
2. 一般資料 General Information			
A. <input type="checkbox"/> 本人已細閱 2019-20 家長須知，並同意遵守有關之安排。 I have read the 2019-20 Notice to Parents and agree with the terms.			
B. 本人 *同意 / 不同意 老師給予零食作獎勵。I *agree / do not agree to the teacher offering snacks as rewards.			
C. 本人願意透過以下途徑收取博思會資訊及公告。(可選擇多項) I agree to receive news and notices from Pathways via the following channels. (You may choose multiple options) <input type="checkbox"/> Whatsapp - 父親手提 Father's mobile <input type="checkbox"/> Whatsapp - 母親手提 Mother's mobile <input type="checkbox"/> 電郵 E-mail <input type="checkbox"/> 郵寄 Mail <input type="checkbox"/> 本人不願意收取博思會資訊及公告。I do not agree to receive news and notices from Pathways.			
D. 為提高教學質素，博思會將按需要攝錄課堂情況作內部培訓之用。In order to improve teaching quality, Pathways will take videos during the class when needed. They will only be used internally for teacher training. 本人 *願意 / 不願意接受有關安排。I *will / will not accept the mentioned arrangement.			

請在適當的方格內加上“✓”號。 Please “✓” in appropriate boxes.

*請刪去不適用者。

* Please delete as appropriate.

3. 課程資料 Course Information

早期讀寫支援計劃適用 For ELSP

學前 Pre-school

報讀科目

公益金課餘支援讀寫障礙學生計劃適用 For CC-ASSP

Subject(s) applied for:

中文 Chinese (以*粵語/普通話上課 Class conducted in *Cantonese / Putonghua)

英文 English

數學 Maths (以*粵語/英語上課 Class conducted in *Cantonese / English)

模式 Mode:

小組 Group

個別 Individual

兩者均可 No Preference

上課地點 Centre to attend lessons:

九龍 Kowloon

沙田 Shatin

荃灣 Tsuen Wan

請選擇 貴子女能夠上課的時間 Please choose time slots which your child can attend lessons:

請選擇最少五節的上課時間，並在方格內加上✓號。

Please select at least 5 sessions and indicate by putting "✓" in the boxes.

時間 Time	星期一 MON	星期二 TUE	星期三 WED	星期四 THUR	星期五 FRI	時間 Time	星期六 SAT#	星期日 SUN^
10:15-11:30 am						9:00-10:15 am		
11:30-12:45 pm						10:15-11:30 am		
12:45-2:00 pm						11:30-12:45 pm		
2:00-3:15 pm						12:45-2:00 pm		
3:15-4:30 pm						2:00-3:15 pm		
4:30-5:45 pm						3:15-4:30 pm		
5:45-7:00 pm						4:30-5:45 pm		
7:00-8:15 pm								

#星期六：只適用於九龍及沙田

^星期日：只適用於九龍

Sat: Applicable to Kowloon and Shatin

Sun: Applicable to Kowloon only

申請學費資助 Apply for fee subsidy:

需要 Yes

不需要 No

如需本會提供學費資助，請向本會職員索取學費資助表格。

If you need financial assistance, please obtain an application form for fee subsidy.

請將報名表格傳真、電郵或寄回

Please submit this form by fax, email or mail to

博思會學習中心

Pathways Foundation Learning Centre

傳真 Fax: 2870 1779 電郵 Email: info@pathways.org.hk

地址：九龍旺角新填地街 470 號海島中心一樓

Address: 1/F, Island Centre, 470 Reclamation Street, Mong Kok, Kowloon

博思會學習中心 (沙田)

Pathways Foundation Learning Centre (Shatin)

傳真 Fax: 3105 1414 電郵 Email: info@pathways.org.hk

地址：新界沙田顯徑邨顯富樓地下

Address: G/F, Hin Fu House, Hin Keng Estate, Shatin, N.T.

家長/監護人簽署

日期

Parent/Guardian Signature _____

Date _____

請在適當的方格內加上"✓"號。 Please "✓" in appropriate boxes.

*請刪去不適用者。

* Please delete as appropriate.

備註 Remarks:

1. 我們會盡量配合所選擇的時段。

We will try our best to meet your preference.

2. 請於 6 月 11 日 (星期二) 或以前填妥回條交回、郵寄或傳真至本會。

Please return the form to us in person, by mail or by fax on or before (Tue) June 11.

3. 課程將於 2019 年 9 月開始。The class will start in September 2019.

4. 須於確認上課日期後繳付行政費一百元正。

Administration fee of \$100 will be charged upon class confirmation.

2019-20 家長須知

一般事宜

「課餘支援讀寫障礙學生計劃」及「早期讀寫支援計劃」是在課餘提供定時而持續的專業學科支援，以小組或個別的教學模式，幫助學生跨越學習問題，提升動機，增強自信。

1. 由於本會學生人數眾多，教師及課室不敷應用，謹請各家長盡量避免更改上課時間。
2. 為保持學生與本會間之緊密聯繫，如更改個人資料，例如通訊地址或聯絡電話等，請盡快通知本會職員。
3. 除特別通知外，本會是跟隨公眾假期休息，學校假期仍照常授課。
4. 學生如需中途退學，家長請於**四星期前**書面通知本會職員。
5. 家長須在學生上課前後照顧子女以確保安全。

讀寫障礙確診報告

學生報讀「課餘支援讀寫障礙學生計劃」，必須提交讀寫障礙確診報告。如家長提供之報告只證明學生有早期讀障徵狀，本會只會提供支援服務至學生小學三年級。家長仍須提交讀寫障礙確診報告，方能繼續獲得支援服務。

學科評估

新生於報名「課餘支援讀寫障礙學生計劃」或「早期讀寫支援計劃」後，必須先進行學科評估，讓本會了解學生之需要。如在學科評估後，本會覺得現時提供之課程或服務未必能符合學生之需要，本會或不會為學生安排支援課程。

繳交學費

1. 學費必須在**學費單上訂明之期限前**繳交，如逾期仍未繳交學費，本會將不會保留學位。
2. 支票抬頭請寫「博思會有限公司」或 The Pathways Foundation Limited。
3. 每次繳交學費後，須由正式收據認收。請保留收據直至學期完結。
4. 本會提供減費服務協助有經濟需要之家庭，請向本會查詢申請詳情。

請假事宜

1. 事假：

- 凡學生因事需要請假（包括因要參加學校任何活動、比賽、考試或其他個人原因），家長需於請假日之前兩星期/盡早通知本會，並交回**請假申請表格**（表格可於博思會網頁下載，或向本會職員索取）。
- 為了讓學生獲得持續性的學習支援，學生於同一學年內每科最多可請事假**5**次。**請家長務必根據該月學費單上之銀碼付費**，如該款項包括已請假課堂之學費，本會將於下一個月學費單內扣回該堂學費。
- 5次事假限額用畢後，若學生缺席課堂，**學生仍須繳交該堂學費**。

2. 病假：

- 學生如因生病而未能如期上課，請家長盡快通知本會，及後並提交病假證明，否則本會將不會作出補課的安排。注意：密集課程如暑期課程將不設補課。

補課事宜

1. 如課堂因學生請假、老師請假或惡劣天氣等原因取消，而需要安排補課，將按以下原則安排：
 - 個別形式上課之學生，其補課仍以個別形式上課；
 - 小組形式上課之學生，其補課仍盡量安排以小組形式上課，但如果未能安排小組，本會會安排以個別形式補課，而個別補課之時間會是原課堂的一半。
2. 如本會與家長已確實補課的日期，家長不可以再次更改補課日期，本會亦不會退回該節的學費。本會只提供一次補課安排。

退還課程費用政策及程序

1. 退款政策：

- 本會如在課程開課前關閉，將立即向學生全數退回課程費用。
- 倘若課程因會方原因未能按照學費收據所載安排開辦，或未能按照課程單張所列日期或時間開辦，而學生又拒絕接受本會提供的新安排，在學生提出退款要求後，本會將在不超過一個月，向學生全數或按比例退回課程費用。
(若因惡劣天氣引致停課，有關安排請參閱惡劣天氣上課安排。)
- 倘若課程在開課後停辦，本會將在不超過一個月，向學生按比例退回課程費用。

2. 退款程序：

- 本會將主動致電或以書面通知學生有關退款安排。十八歲以下的學生可由家長或監護人代辦退款手續。
- 本會會按照上述政策向學生退款。
- 處理退款時，本會不會取去學費收據的正本。學生或家長收到退款時，需要簽收確認。
- 本會會以現金或支票支付退款。

惡劣天氣上課安排

		8號或以上颱風信號 黑色暴雨警告	1號或3號強風信號、 黃色或紅色暴雨警告
生效時		所有課程暫停，中心亦會關閉	照常上課
天文台 <u>取消或 改發較低級別之</u> 信號或警告	2:00 p.m. 或之前	所有課程於八號颱風信號或黑色暴雨 警告取消 <u>3小時</u> 後復課。	
	2:00 p.m.後	所有課程暫停，中心亦會關閉	

(例：上午十時二十分天文台取消八號颱風警告或改發較低級別之颱風警告，下午一時二十分以後的課堂將按原定的時間進行。)

補課：因八號或以上颱風警告或黑色暴雨警告的惡劣天氣引致停課，本會會安排補課（惟請注意密集課程如暑期課程將不設補課）。如本會與家長已確實補課的日期，家長不可以再次更改補課日期，本會亦不會退回該節的學費。本會只提供一次補課安排。

本家長須知的中英文版本如有歧義，概以中文版本為準。

本家長須知可能會有更新，請參閱上載於博思會網站的最新版本。

2018-19 年度

「公益金課餘支援讀寫障礙學生計劃」CC-ASSP 及「早期讀寫支援計劃」ELSP

檢討問卷

學生姓名：_____ 性別：男 / 女 就讀年班：_____

科目	中文	英文	數學	早期讀寫
導師姓名				

第一部份：課程安排

選項：4 非常滿意 3 滿意 2 不滿意 1 非常不滿意

	中文	英文	數學	早期讀寫
1. 你滿意學科評估及編班安排嗎？	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1

建議：_____

2. 你認為課程每節的時間合適嗎？

合適 過長 過短 建議時間：_____ 小時

第二部分：課程內容及教學

選項：4 非常滿意 3 滿意 2 不滿意 1 非常不滿意

	中文	英文	數學	早期讀寫
3. 你對課程內容的滿意程度	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1
4. 你對老師教學質素的評價	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1

5. 你的子女於 2019-20 學年會否參與「公益金課餘支援讀寫障礙學生計劃」或「早期讀寫支援計劃」？

會 不會

第三部份：學生個人意見（家長可先以口問形式查詢，再幫助子女回答下列問題）

選項：4 非常同意 3 同意 2 不同意 1 非常不同意

	中文	英文	數學	早期讀寫
6. 在課堂中我能明白老師的解說和指示	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1
7. 此課程有助我提升在學校的成績	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1
8. 此課程有助我提升學習興趣及動機	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1
9. 我很開心參與此課程	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1	4 3 2 1

第四部份：家長個人意見

10. 對你的子女而言，在課程中最大的得著是：(可 ✓ 多於一項)

- 學懂學習技巧
 增加學習興趣
 提升學習成績
 認識朋友
 提升自信心
 不怕羞
 其它：_____

對於課程滿意的地方是：

11. 建議課程改善的地方：

***注意：**

- 報讀 2019-20 學年的「公益金課餘支援讀寫障礙學生計劃」或「早期讀寫支援計劃」需填寫報名表格(附件三)，並於 2019 年 6 月 11 日前交回。
- 如需申請 2019-20 學年的學費資助，請向職員索取申請表，並於 2019 年 6 月 11 日前連同入息證明交回。