



元朗公立中學校友會小學
Y.L.P.M.S. Alumni Association Primary School

地址：元朗公園北路 2 號 電話：2475 0328 傳真：2474 7289
電郵地址：info@ylaps.edu.hk 學校網址：<http://www.ylaps.edu.hk>

SST017/2023

各位家長：

「喜躍悅動小組 A」
(此通告只發給有關學生)

本校成功獲批參與「賽馬會喜躍悅動計劃」，支援有需要提升執行技巧和自我管理能力的
小一至小二的學生。是次計劃由非政府機構「香港基督教女青年會」到校提供服務。計劃詳
情如下：

內容	課節	對象	服務時數
學生小組訓練(喜躍悅動小組)	10	學生	15 小時
家長工作坊	2	相關家長	4 小時
家長個別諮商	1	相關家長	1 小時

閣下及 貴子弟獲邀參與上述活動：

活動名稱：喜躍悅動小組 A

內 容：透過一系列的執行及管理技巧、學習技巧及情緒管理等的遊戲訓練，以加強學生
的自我管理能力、提升他們的學習效能。

對 象：小一及小二學生

人 數：4-6 人

活動日期：6/10, 13/10, 3/11, 10/11, 24/11, 1/12, 15/12, 5/1, 12/1, 2/2
(逢星期五，共 10 節)

活動時間：下午 1:00-2:30

活動地點：課室 404 室

費 用：全免

負責老師：黎國威主任

備 註：1. 有意參加本計劃的家長，必須預留時間出席家長工作坊及家長個別諮商，時間
容後通知。

2. 舉行活動前 2 小時，若天文台發出紅色或黑色暴雨警告，三號或以上強風訊號
懸掛，或特殊情況下教育局宣佈停課，活動將暫停並順延。



學生支援組

二零二三年九月四日



元朗公立中學校友會小學
Y.L.P.M.S. Alumni Association Primary School

地址：元朗公園北路 2 號 電話：2475 0328 傳真：2474 7289
電郵地址：info@ylaps.edu.hk 學校網址：<http://www.ylaps.edu.hk>

學生支援組 【喜躍悅動小組 A】 回條

SST017/2023

敬覆者：

本人**同意** 敝子弟_____班學生_____ () 參加『喜躍悅動小組 A』活動，並承諾將會出席家長工作坊及家長個別諮商。

為監察學生進展情況及評估訓練效能，本人同意此計劃將透過觀察、問卷或面談之方式，收集子女適應表現的數據及資料，當中包括小組導師的記錄及教師對學生表現的評核。在訓練開始前及結束時，本人同意填寫問卷，表達對子女所需支援的看法。所有資料會絕對保密及只作觀察學生學習進展與評估訓練效能之用途。

本人亦會督促子女在活動期間，依從老師之指導注意安全，以免招致損傷。

活動後，學生 自行回家 / 由家長接回。（註：請在適當的內加✓）

本人**不同意** 敝子弟_____班學生_____ () 參加『喜躍悅動小組 A』活動。

此致

元朗公立中學校友會小學

家長或監護人簽署：_____

聯絡電話：_____

日期：二零二三年九月____日

(回條請於 8/9 或前交回黎國威主任)



元朗公立中學校友會小學
Y.L.P.M.S. Alumni Association Primary School

地址：元朗公園北路 2 號 電話：2475 0328 傳真：2474 7289
電郵地址：info@ylaps.edu.hk 學校網址：<http://www.ylaps.edu.hk>