

慈雲山天主教小學
有關「評估調適」事宜

各位家長：

貴子弟_____班_____曾接受駐校教育心理學家或相關政府機構的專業人員評估，顯示 貴子弟有某程度之學習困難，為使 貴子弟能有更適切的支援，本校將按 貴子弟之個別需要於評估及考試期間作以下之調適安排。這安排只適用於 2018-2019 年度評估及考試。其後之安排，每年將按學生之情況作出調整。接受評估調適的學生，其經調適的考試科目及相關的調適安排將顯示於成績表上。此外， 貴家長可選擇是否將 貴子弟全年考試的名次顯示於成績表上。請 貴家長填妥回條並於 _____ 月 _____ 日()交班主任辦理。如有查詢，請與趙嘉敏主任聯絡。(電話：2327 3332)

有關評估調適安排如下：

<input type="checkbox"/>	1. 放大試卷
<input type="checkbox"/>	2. 抽離考試，並由監考老師讀卷(適用於中、英、數、常試卷，不包括中英文科閱讀理解的文章內容)
<input type="checkbox"/>	3. 加長評估及考試時間 20%

二零一 年 月 日

校長_____謹啟

黃 綺 霞

✂

學校通告 NO.118A/18-19
<回條請交班主任轉交趙主任>

回 條
有關「評估調適」事宜

覆慈雲山天主教小學校長：

本人已詳閱並知悉有關「評估調適」事宜。

本人 同意 不同意 敝子弟接受 貴校之評估調適安排。

*由老師填寫(第 1 / 2 / 3 項)

本人 同意 不同意 將敝子弟的全年考試名次顯示於成績表上。

_____班 學生 _____()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

二零一 年 月 日