

明愛賽馬會樂仁學校

要求提供「卓越資源支援服務」申請表格

a) 學校 / 機構名稱			
b) 聯絡人		c) 職位	
d) 電話號碼		e) 傳真號碼	
f) 地址			
g) 講座*① / 參觀*②	意願 1	年 月 日	時間
	意願 2	年 月 日	時間
h) 出席人數	( ) 人		i) 地點
j) 對象			
k) 希望成效	(i)		
	(ii)		

\*① 專題講座及問答環節約一小時，逢星期四或五，下午四時以後或週末。

\*② 參觀本校服務及設施，逢星期四或五，上午時段。

若選擇講座服務，請在表格按意願填上 1,2,3 選取合適的講題，或自訂講題。

	講題	主講者	意願
1	如何帶領有特殊教育需要學童進行活動	教師	
2	如何照顧學生學習的個別差異	教師	
3	認識特殊學習障礙	職業治療師	
4	如何分辨及處理有言語障礙的兒童	言語治療師	
5	常見的兒童骨患	護士 / 物理治療師	
6	學校操場及遊樂場的安全措施	職業 / 物理治療師	
7	如何幫助弱聽學童在課室內學習	教師 / 言語治療師	
8	學校工作人員常見的骨患 / 累積性創傷疾患	職業 / 物理治療師	
9	教師聲線護理	言語治療師	
10	職業安全 (人力抬舉、辦公室安全)	職業 / 物理治療師 / 護士	
11	如何與家長建立關係	社工	
12	如何組織義工團隊	社工	
13	其他 (請註明)		

校長 / 負責人姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

請傳真申請表格予 明愛賽馬會樂仁學校梁小姐。

傳真號碼 2370 0690。

- 
- 本校將於一星期內以電話聯絡貴校 / 機構。
  - 在未得到本校明確答覆前，貴校 / 會請勿公佈任何活動。
  - 如有任何查詢，請致電 2742 4470 聯絡 明愛賽馬會樂仁學校梁小姐。