

彩虹邨天主教英文中學  
家長通告 P33 號（一八至一九）

敬啟者：

## **有關申請全港性系統評估(TSA)考試調適事宜**

得悉 貴子弟因特殊教育需要，在 2019 年參加全港性系統評估(TSA)可能面對一定困難，故本校會為有需要的學生申請特別考試安排，以支援其特殊教育需要。

請家長簽妥以下回條，表示同意/不同意校方為 貴子弟申請全港性系統評估(TSA)考試調適。如有查詢，歡迎致電 2320 3594 與本校特殊教育需要統籌主任陳慧敏老師、林漢麒老師或黃兆麟社工聯絡。

此致  
貴家長

彩虹邨天主教英文中學校長何家欣謹啟

二零一八年十一月十五日

家長回條  
家長通告第 P33 號(一八至一九)  
(請於 22/11/2018 或之前交回 503B 室黃兆麟社工)

敬覆者：

本人已知悉有關申請全港性系統評估(TSA)考試調適事宜。

**有關申請全港性系統評估(TSA)考試調適事宜**

得悉 貴子弟因特殊教育需要，在 2019 年參加全港性系統評估(TSA)可能面對一定困難，故本校會為有需要的學生申請特別考試安排，以支援其特殊教育需要。

請家長簽妥以下回條，表示同意/不同意校方為 貴子弟申請全港性系統評估(TSA)考試調適。如有查詢，歡迎致電 2320 3594 與本校特殊教育需要統籌主任陳慧敏老師、林漢麒老師或黃兆麟社工聯絡。

此致  
貴家長

彩虹邨天主教英文中學校長何家欣謹啟

二零一八年十一月十五日

本人表達以下意向：請在適當的「」加上「」

校方建議調適項目	家長意向	
安排於特別課室考試	<input type="checkbox"/> 同意	<input type="checkbox"/> 不同意
其他:	<input type="checkbox"/> 同意	<input type="checkbox"/> 不同意

\*所有接受考試調適的同學須於特別課室考試。

此覆  
彩虹邨天主教英文中學校長

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班 別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_  
家長姓名：\_\_\_\_\_ 家長簽署：\_\_\_\_\_  
聯絡電話：\_\_\_\_\_ 日 期：\_\_\_\_\_