

**荔景天主教中學**  
**通告 第二十九號 (2026-2027)**  
**有關「校本職業治療服務」事**

敬啟者：

為配合 貴子弟在書寫或感覺統合方面之需要，本校將會為有需要的學生提供校本職業治療評估或/及訓練服務。

敬請填妥下列回條，並着 貴子弟於九月八日（星期二）或之前交回李仕諾老師，以便彙辦。如有查詢，歡迎於辦公時間致電27441610與李仕諾老師聯絡。 肅此。

此致  
貴家長

荔景天主教中學校長  
劉廣業謹啟

二零二六年九月七日

**【回條】**  
**有關「校本職業治療服務」事**

**26029**

敬覆者：

有關「校本職業治療服務」事已知悉，本人 \*同意／不同意 敝子弟接受相關服務。

此覆  
荔景天主教中學校長

學生姓名： \_\_\_\_\_  
班別/班號： \_\_\_\_\_ (    )  
家長姓名： \_\_\_\_\_  
家長簽署： \_\_\_\_\_

二零二六年      月      日

\*請刪去不適用者