

東華三院馬振玉紀念中學
行政通告 015/26-27
言語治療服務家長同意書

敬啟者：

本校獲教育局資助推行言語治療服務。言語治療師將於指定日子在校提供服務，為有需要的學生提供適切的言語治療，使他們能更有效地在課堂內學習。言語治療服務內容包括：

1. 為懷疑有言語障礙的學生進行言語能力評估；
2. 為有言語障礙的學生提供治療及跟進服務；
3. 為老師及家長提供諮詢服務及培訓；及
4. 為全校設計及舉辦主題活動，提升學生的語言能力。

於在學期間(中一至中六)，老師會轉介有需要的學生參與校本言語治療服務，直至他們的語言能力達到一定程度的改善或離校為止。為使校本言語治療師能作出更準確的診斷，學校會把學生的相關資料提供予言語治療師參考。學校亦會將學生的個人及言語障礙資料呈交教育局，並記錄於教育局的「特殊教育資訊管理系統 (SEMIS)」內，並按需要更新，以作教育用途。

請家長填妥附件之回條，並於九月十八日(星期五)或之前簽署電子通告回條，以便統籌辦理。家長日後如希望更改意願，請隨時向班主任提出，讓校方跟進。如有任何疑問，請致電 2443 9899 與特殊教育統籌主任梁家熙老師或黃晉老師聯絡。

此致
貴家長

東華三院馬振玉紀念中學校長



謹啟

(賴珮賢)

二零二六年九月十一日

TWGHs C.Y. Ma Memorial College
Administration Circular 015/26-27
Consent Letter for the Speech Therapy Services

11th September 2026

Dear Parents

Our school is funded by the Education Bureau to implement the Speech Therapy Services. Speech therapists will serve in school to provide appropriate speech therapy services to students in need, so that they can learn more effectively in the classroom. The speech therapy services include:

1. Conduct speech proficiency assessments for students who are suspected of having speech impairments;
2. Provide treatment and follow-up services for students with speech disorders;
3. Provide consulting services and training for teachers and parents; and
4. Design and organize theme activities for the whole school to improve students' language skills.

During the school years (Secondary 1 to 6), teachers can refer students in need to participate in the speech therapy services until their language ability has improved to a certain degree or they leave school. In order to enable the speech therapists to make a more accurate diagnosis, the school will provide relevant information of students as for reference. The school will also submit the student's personal and speech impairment information to the Education Bureau, and record it in the "Special Education Information Management System (SEMIS)" of the Education Bureau, and update it as needed for educational purposes.

Please return the signed e-reply slip on or before 18th September 2026 (Friday). If parents wish to change their mind in the future, please feel free to ask the class teacher to follow it up. Please feel free to contact Mr. Leung Ka Hei or Mr. Wong Chun on 2443 9899 if you have any questions.

Yours sincerely



Lai Pui Yin Polly
Principal

Note: In case of any discrepancies between the Chinese and English versions of the above content, the Chinese version shall prevail.

東華三院馬振玉紀念中學
言語治療服務
家長同意書

敬覆者：

本人已知悉學校有關「言語治療服務」通告之內容。

本人 ☐ 同意 * 敝子女 / 受監護者 _____ 班學生 _____ 在就讀學校期間接受言語治療的能力評估及相關跟進服務，言語治療師的評估結果會通知學校。同時，本人允許學校將學生的個人及言語障礙資料呈交教育局，記錄在教育局的「特殊教育資訊管理系統 (SEMIS)」內，並按需要更新，以作教育用途。本人亦明白為使言語治療師能作出更準確的診斷，學校會把學生的相關資料提供予言語治療師參考。

本人 ☐ 不同意 * 敝子女 / 受監護者接受校方提供的言語治療服務。

原因：_____

此覆
東華三院馬振玉紀念中學校長

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

聯絡電話：_____

日期：_____

*請選擇合適選項及刪去不適用者

*請將回條交予班主任再轉交黃晉老師或梁家熙老師辦理

個人資料收集聲明

根據《個人資料(私隱)條例》，你有權要求查閱或更改有關學生的個人資料。如欲行使這些權利，請聯絡本校，並提出申請。