**「新一代健康成長錦囊」家長教育課程**

 **報名表2019-2020（學校適用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱（中）： |  |
| 　　　　（英）： |  |
| 學校地址：  |  |
| 電話號碼： |  | 傳真號碼： |  |
| 校長姓名： |  |  |
| 聯絡人姓名： |  | 職位： |  |
| 聯絡人電話： |  |  |  |
| 聯絡人電郵： |  |  |
|  |  |  |

課程主題

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 節數 | 主題 | 日期 | 如暫未有建議日期，請提供可舉行的學期及日子（請刪去不適用的資料） | 時間（每節2小時）請提供可舉行時段（請刪去不適用的資料） |
| 一 | 吾家有子（女）初成長 |  | 上／下學期；星期一／二／三／四／五 | 上／下午；時間：　　　 |
| 二 | 望子成「?」 |  |
| 三 | 天賦角色難自棄 |  |
| 四 | 和子女有個「藥」會 |  |
| 五 | 懲罰以外，你的選擇 |  |
| 六 | 增強關係勝算高 |  |
| 七 | 家長通「性」 |  |
| 八 | 性價值觀知多少 |  |

***備註***

* ***本課程對象為小學各級至初中家長，最少開班人數為30人，上限60人***
* ***課程大致可安排一個星期一次或另行商議***
* ***請提供多於一個日期及時間選擇，以便安排，但確實日子及時間，我們會再與負責同事商議***

請把填妥的表格傳真至2524 8878，或電郵至vernice@leap.org.hk，如有查詢，請致電　　　　3752 0237與庾姑娘聯絡。