

博愛醫院陳國威小學
2019年度第156號通告
有關「參與自攜裝置「BYOD」電子學習計劃」事宜

敬啟者：學校於六月二十六日舉辦了「自攜裝置「BYOD」電子學習計劃」簡介會，介紹了學校下學年繼續開展自攜裝置「BYOD」電子學習的計劃的詳情。為順利開展並推行下學年的計劃，家長須確認 貴子弟下學年是否申請入讀「自攜裝置電子學習計劃」的「電子學習班」，並確認是否透過學校訂購或自行購買供 貴子弟學習用的iPad及相關配件。另外，如參加的學生人數超於21人，學校會於稍後時間安排抽籤。待確實參與學生的名單後，將另發通告通知家長有關計劃的跟進安排。

有關計劃所需的iPad(連配件約\$4000-\$4500)要求如下：

- 型號：iPad (2015年或以後發售的)
- 操作系統：iOS 11 或以上
- 顯示器大小：9.7 英寸
- 型號：Wi-Fi(不具備 SIM 卡撥打電話功能)
- 容量：128 GB
- 保養：AppleCare+(3年)
- 配件：保護套及螢幕保護貼

此致
三年級家長

校長：韋淑貞謹啟
二零一九年六月二十八日

回條

有關「參與自攜裝置「BYOD」電子學習計劃」事宜

1. 本人決定為敝子弟 (申請 / 不申請) 入讀「自攜裝置電子學習計劃」的「電子學習班」。
(如「申請」，請繼續回答下列問題。)
2. 本人之家庭現 (正接受 / 沒有接受) 政府津貼(綜援、全額書簿津貼或半額書簿津貼)。
(如「沒有接受」，請直接回答第4題)
3. 本人之家庭現正領取 (綜援 / 全額書簿津貼 / 半額書簿津貼)，
並 (需要 / 不需要) 申請關愛基金資助學生購買流動電腦裝置的援助津貼
4. 本人 (需要 / 不需要) 透過學校購買iPad。

此覆
博愛醫院陳國威小學

_____班學生_____ ()

家長簽署：_____

二零一九年七月 _____日

(在適當的方格內加✓)

(請將回條交尹志偉老師處理)