

敬啟者： 貴子弟已獲選參加本年度奧林匹克數學班，接受導師培訓。希 台端鼓勵貴子弟參與及用心練習是感。日期及時間安排如下：

班別	數學奧林匹克研習班	數學奧林匹克進階研習班
上課日期	2017年10月9,16,25,30日 2017年11月13,20,27日 2017年12月4,11,18日 星期一 (共10堂)	2018年1月22,29日 2018年2月5,26日 2018年3月5,12日 2018年4月9,16,23,30日 星期一 (共10堂)
導師	校外專業導師	本校老師
上課時間	3:30p.m. – 4:30p.m.	3:30p.m. – 4:30p.m.
集合時間	3:15p.m.	3:15p.m.
集合地點	本校籃球場	本校籃球場
費用	進階研習班 9/10/2017 至 30/10/2017 四堂費用共\$150 由學生支付，其餘13/11/2017 至 18/12/2017 課堂，全由校方全數支付。	
備註	1. 逢學校假期及考試周前夕，培訓暫停。 2. 若天氣惡劣，如訓練前天文台預告將會懸掛或已懸掛八號或以上熱帶氣旋警告訊號，當日訓練取消。如屬進階研習班則須另安排日期補課。 3. 若取消訓練，學生則依隨校方放學程序回家。	

如有疑問，請與蘇淑媚老師聯絡。

此致

貴家長

聖公會主愛小學校長

謹啟

主曆二〇一七年九月十三日

✂ ————— 請剪下交回蘇淑媚老師 —————

33

回 條 — 四年級奧林匹克數學班

敬覆者： 貴校二〇一七年度第三十三號通告內容已悉。本人

同意敝子弟參加上述培訓並繳付費用港幣\$150，及證明其健康狀況適合參有關之培訓活動，並願意承擔其往返學校與家居間安全之責任。

集訓後回家方法：

自行回家。

由家長到校接回。

乘坐保母車。【只適用於原已是保母車隊之學生。開車時間星期一至四約為4:45 p.m.。敝子弟平日乘坐_____車。】

不同意敝子弟參加有關之培訓活動

此覆

聖公會主愛小學雷校長

_____ 四 年級 _____ 班學生 _____ ()

家長簽署 _____

二〇一七年九月 _____ 日

聯絡電話 _____

* 請在適當方格內加“✓”號

備註：凡獲甄選參加是項培訓計劃者，務必參加校方推薦的比賽，藉此應用所學，提升數學解難能力。