

「校本課後學習及支援計劃」

敬啟者：查 貴子弟符合參加此計劃的資格。本校特別為他們舉辦興趣班，茲將詳情列下，敬希垂注。

課程名稱	玻璃畫	
課程目的	運用玻璃畫顏料進行創作,以提升專注力及創意	
年 級	一至三年級	
日期及時間	星期一	其餘課堂
	4月16, 23, 30日 5月7, 14, 21日 6月11日	6月13日(三) 6月15日(五)* 6月20日(三)
	下午 3:15 – 4:45 *15/6(五)：下午 2:15-3:45	
費 用	全 免	
上課地點	課 室	
服務機構	立昇慈善教育基金會	
備 註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生必須出席全部課程，不得無故遲到或早退。 2. 凡無故缺席或不守紀律者，校方有權取消其參加資格，不得異議。 3. 家長必須負責 貴子弟返家之安全。 4. 若天氣惡劣，如上課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，當天的課程將會取消。 5. 名額有限，將以抽籤決定參加人選。 6. 6月13日起的課程將安排於星期三或五舉行，請家長妥善保留通告作參考之用。 	

如有任何疑問，請與李美貞主任聯絡。

此致

貴家長

聖公會主愛小學校長

謹啟

主曆二零一八年三月十五日

✂ ————— 請剪下交回貴子弟的班主任 —————

158

回 條 --- 玻璃畫

敬覆者： 貴校二零一七年度第一五八告內容已悉。示覆如下：

本人同意敝子弟參加「**玻璃畫**」。課程完畢後回家方法：

自行回家。

家長接送。

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、三：約為 4:45p.m 及星期五：約為 3:45p.m。敝子弟平日乘坐_____車。】

本人不同意敝子弟參加「**玻璃畫**」。

此覆

聖公會主愛小學雷校長

_____年級_____班學生_____ ()

家長簽署_____

聯絡電話_____

家居電話_____

二零一八年三月 日

請在適當□內加“✓”號