

學生支援組

「課後中國語文支援班(A/B/C 組)」

敬啟者：為提升本校同學的學習策略及語文能力，本校將舉辦由專業社工任教的「課後中國語文支援班」。現 貴子弟獲老師推薦參加上述支援班，以加強對 貴子弟在學習上的照顧。有關詳情如下：

課程名稱	課後中國語文支援班【A/B/C 組】
日期	2018 年 10 月 8 日 11 月 5,12,19,26 日 12 月 3, 10,17 日 2019 年 1 月 28 日 2 月 18,25 日 3 月 4,25 日 4 月 1,8,15,29 日 5 月 6 日 (共 18 節)
時間	星期一，下午 3:10 - 4:40
上課地點	課室
集合地點	地下籃球場
服務機構	救世軍天鑰家庭及兒童發展中心
備註	1. 請保留通告以參考上課日期。 2. 學生必須準時上課，不得無故遲到或早退。 3. 若天氣惡劣，如「課後中國語文支援班」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，當日「課後語文支援班」取消。 4. 若「課後中國語文支援班」取消，學生則依隨平日放學方法回家。

如有疑問，請與溫秀嫻主任聯絡。

此致

貴家長

校長： 譚先明 謹啟

主曆二零一八年九月七日

✂-----請剪下交班主任-----

31

回條 — 「課後中國語文支援班(A/B/C 組)」

敬覆者： 貴校二零一八年度第三十一號通告內容已悉。

本人同意敝子弟參加「課後中國語文支援班」，並關顧其往返家之安全。上課完畢後回家方法：

自行回家。

家長接送。【一、二年級學生必須由家長到校接領】

乘坐保母車。【只適用於原已是保母車隊之學生。開車時間約為下午 4：45。

敝子弟平日乘坐_____車。】

本人不同意敝子弟參加「課後中國語文支援班」。原因：_____

此覆

聖公會主愛小學

譚校長

_____年級_____班學生_____ ()

家長簽署_____

聯絡電話_____

家居電話_____

二零一八年九月 _____ 日

請在適當□內加“✓”號