

學生支援組
「課後英語支援班」

敬啟者：為提升本校同學的英語能力，本校將舉辦「課後英語支援班」。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	課後英語支援班(A)	課後英語支援班(B)
日期	2018年10月12日 11月9,16,23日 12月7日 2019年1月4,25日 2月1,15,22日 3月1,22,29日 4月12日 5月3,10,17,24日 (共18節)	2018年10月11日 11月8,15,29日 12月6,13,20日 2019年1月3,31日 2月21,28日 3月7,28日 4月4,11日 5月2,9,16日 (共18節)
時間	星期五：下午2:10-3:40	星期四：下午3:10-4:40
對象	小一學生	小二學生
上課地點	課室	
導師	周淑儀老師	
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「課後英語支援班」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「課後英語支援班」取消。 若「課後英語支援班」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

✂ ----- 請剪下交班主任老師 -----

33

回條 — 「課後英語支援班」

敬覆者： 貴校二零一八年度第三十三號通告內容已悉。

本人同意敝子弟參加「課後英語支援班」，並於上課完畢後到校接領回家。

【一、二年級學生必須由家長到校接領】

本人不同意敝子弟參加「課後英語支援班」。

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