

# 聖公會主愛小學家長教師會

S.K.H. CHU OI PRIMARY SCHOOL PARENT-TEACHER ASSOCIATION

新界葵涌石蔭童子街45號  
45, TUNG CHI STREET, SHEK YAM, KWAI CHUNG, N.T.  
TEL : 24267424 FAX : 24272233

敬啟者：

本會宗旨乃促進學校與家長之間的緊密聯繫，共同推展優質教育；期望家長踴躍參與本會舉辦的活動，支持本會推展會務。

根據本會會章第三章第一項(i)及(ii)「凡於二零一四年度開始入讀本校學生之家長或監護人均必然成為本會基本會員，每學年必須繳交會費。每一家庭只可委派一名家長或監護人代表參加本會。」**本學年會費港幣二十元正**，請著 貴子弟把費用及回條交回班主任辦理。如繳交現金，必須為紙幣(不接受十元硬幣)；另可以劃線支票繳費，支票抬頭寫「聖公會主愛小學法團校董會」，支票背面請寫學生姓名、班別及聯絡電話。

此致

貴家長

家長教師會主席 **陳英華** 敬啟

主曆二零一八年九月二十日

✂ ————— 回 條 —————

敬覆者：

本人已知悉 PTA02 通告內容。

敝 子弟  沒有兄姊現就讀本校

有兄姊現就讀本校 (\*由兄姊交費)

有弟妹現就讀本校

註：每一家庭只須交二十元會費。如有兄姊現就讀本校，**會費**由兄姊交其班主任。弟妹不用交**費**，只須填寫下表。

PTA02

兄弟姊妹姓名	就讀本校班別
1.	
2.	
3.	

此覆

聖公會主愛小學家長教師會主席

學生姓名： \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

班 別： \_\_\_\_\_ 年級 \_\_\_\_\_ 班

聯絡電話： \_\_\_\_\_

家長簽署： \_\_\_\_\_

二零一八年九月\_\_\_\_日