

敬啟者：本校將會運用「校本課後學習及支援計劃」(區本計劃)撥款，為本校合資格同學舉辦以下活動。查 貴子弟符合參加此計劃的資格，茲將詳情列下，敬希垂注。

課程名稱	校園種植班
課程目的	學生便可以從小孩階段開始接觸大自然，培養對花木的興趣，逐漸孕育綠化的意識。
年 級	二至三年級
日 期	2019年1月30日 2月20, 27日 3月6, 27日 4月3, 10日 5月22, 29日 (逢星期三，共9節)
時 間	下午 3:15-4:45
名 額	40 人
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	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. 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。 4. 截止報名日期為十二月二十日。 5. 如額滿，將以抽籤決定參加人選。

請 貴家長於十二月二十日(星期四)前簽署回條。如有任何查詢，請與吳劭綸老師聯絡。

此致

貴家長

校長: 譚先明 謹啟

主曆二零一八年十二月十七日



請剪下交回吳劭綸老師

133

回 條 - 校園種植班

敬覆者：貴校二零一八年度第一三三號通告內容已悉。本人：
(請在適當□內加“✓”號)

- 同意敝子弟參加「**校園種植班**」。課堂完畢後回家方法：
- 自行回家。【只適用於三年級學生。】
- 家長接送。
- 乘坐保母車。【只適用於原已是保母車隊之學生。開車時間約為下午 4 : 45。
敝子弟平日乘坐_____車。】

不同意敝子弟參加「**校園種植班**」。

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：_____

二零一八年十二月 _____ 日