

敬啟者： 貴子弟已獲選參加 2016-2017 年度戲劇訓練班，並將接受由校方聘請專業導師主持之培訓，參加 2016-2017 年度校際戲劇節比賽。茲將有關培訓資料奉達如次，敬希各家長鼓勵 貴子弟積極參與及用心練習。日期及時間安排如下：

| 日期 | 地點 |
|---|--|
| 星期四 3:30pm 至 5:00pm 2016 年 10 月 6, 13, 20, 27 日 2016 年 11 月 10, 17 日 2016 年 12 月 1, 8, 15 日 2017 年 1 月 5, 19 日 2017 年 2 月 9, 16, 23 日 | *比賽接近時，練習時間會延長至 5:30pm，又或另加日子練習，詳情容後公布。 禮堂/ 課室 |

| | |
|------|--|
| 服 裝 | 體育校服 |
| 負責老師 | 黃雪芬老師 商華金老師 黃凱裕主任 羅金霞副校長 |
| 備 註 | 1. 若天氣惡劣，如訓練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，當日訓練取消，另安排日期補課。 2. 每次培訓完畢均無保母車服務。 |

如有疑問，請與校方聯絡。

此致

貴家長

聖公會主愛小學校長

謹啟

主曆二零一六年十月三日

✂ ————— 請剪下交回貴子弟的班主任 —————

68

回 條 —— 戲劇訓練班

敬覆者： 貴校二零一六度第六十八號通告內容已悉。茲*同意／不同意敝子弟參加有關之培訓活動，並證明其健康狀況適合參與上述活動，及願意承擔其返家安全之責任。

培訓後回家方法：（請在適當的方格內加“✓”號）

- 自行回家。
 由家長到校接回。

此覆

聖公會主愛小學雷校長

_____年級_____班學生_____（ ）

家長姓名_____

家長簽署_____

緊急聯絡電話_____

二零一六年十月 日

*請刪去不適用者