

慈雲山聖文德天主教小學一七至一八年度第 11A 號通告

有關英文科優才課事宜(四年級)

敬啟者：為提升學生的英語水平，本校今學年於課後特設英文優才課，由校外導師任教。由於 貴子弟上學年英文科成績優異，特獲推薦參加此課程，詳情如下：

日期：	13/9, 20/9, 27/9, 4/10, 18/10, 25/10, 8/11, 22/11, 29/11, 13/12, 3/1, 17/1, 31/1, 7/2, 28/2, 7/3, 21/3, 11/4, 18/4, 25/4, 2/5, 9/5, 16/5, 23/5, 30/5 (星期三)
時間：	下午三時三十分至五時
地點：	本校
費用：	全免

貴家長可選擇是否讓 貴子弟參加上述課程，惟選擇參加後必須按時出席。若 貴子弟因要事未能出席，必須通知負責老師。無故缺席者將被取消參加資格，敬請留意。

負責老師：關芷茵主任

此致

貴家長台鑒

慈雲山聖文德天主教小學

校長_____

林偉才

二零一七年九月一日

回條(第 11A 號通告)

(請班主任轉交關芷茵主任)

有關英文科優才課事宜(四年級)

敬覆者：本人已知悉英文優才課的安排，並 ***同意/不同意** 敝子弟參加有關課程。

放學安排：***自行回家 / 由家長接送**

此覆

慈雲山聖文德天主教小學

學生姓名：_____ ()

班 別：_____

聯絡電話：_____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

二零一七年九月 日

*請刪去不適用者