

仁德天主教小學
2016 至 2017 年度 通告第 22Q 號
校本課後學習及支援計劃 — 《中文拔尖讀寫訓練班》

敬啟者：

本校與培正教育中心合辦中文拔尖讀寫訓練班，茲將活動詳情臚列如下：

上課日期	4/10	18/10	25/10	1/11	15/11	6/12	10/12	13/12
	7/2	14/2	21/2	21/3	28/3	25/4	9/5	16/5

上課時間：逢星期二下午 3:30-4:30

上課地點：本校 604 室

集散地點：本校正門

負責老師：陳彥晞主任

費用：全期學費 \$700

領取綜援、全額書津或半額書津的學生，獲津貼後繳交學費 \$400

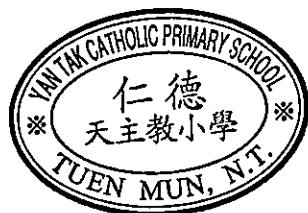
*繳費日期及地點：13/9-15/9 家長或學生於小息二或小息三，將現金或支票，支票抬頭請寫『仁德天主教小學法團校董會』，連回條交一樓校務處。
(支票背面請寫上學生姓名及班別)

備 註：

1. 每次活動前於操場安靜等候導師帶領到活動地點，並於活動期間遵守規則。
2. 遇有紅雨/黑雨/八號風球，教育局宣佈停課時，是日課程取消，補課另行安排。
3. 學員經推薦可代表本校參加寫作比賽。
4. 每名合資格學生只可申請資助兩項活動。
5. 不參加者不用交回回條。
6. 如有任何查詢，請致電 24636171 與陳彥晞主任聯絡。

此致

貴家長



仁德天主教小學校長

陳善科

謹啟

(陳善科)

二零一六年九月十二日

回 條
(回條及學費請交一樓校務處辦理)

敬覆者：

頃閱 貴校 2016-2017 年度通告第 22Q 號有關「校本課後學習及支援計劃 — 《中文拔尖讀寫訓練班》」事宜，現付上學費 * \$700 / \$400(獲津貼)。

每次活動完畢後，* 敝子弟 自行回家 / 由家長接回 /
 校車 B 隊 (下午 4:30 前在本校傳達處集合)。

此覆

仁德天主教小學校長

_____ 班學生：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

二零一六年九月 日

聯絡電話：_____

* 請在適當的方格內填上✓號