

仁德天主教小學
2016 至 2017 年度 通告第 22W 號
校本課後學習及支援計劃 — 《魔術班》 (四至六年級)

敬啟者：

本校鼓勵學生有不同的學習經歷，與明愛賽馬會屯門青少年綜合服務合辦魔術班，茲將詳情臚列如下：

活動內容	日期及時間	地點	解散地點	費用
訓練課堂	6/4, 27/4, 4/5, 11/5, 18/5, 25/5, 15/6, 22/6 共 8 節 星期四(下午 3:30-4:45)	本校 502 室	本校正門	全期學費 \$750 (已包括導師費、道具費及舞台物資費)
義工服務	26/6 星期一(下午 3:30-4:45)	仁濟醫院 曾榮夫人長者鄰舍中心 (屯門蝴蝶邨蝶影樓地下)	本校正門	領取綜援、全額書津或半額書津的學生，獲津貼後繳交學費 \$250。
本校才藝表演	27/6 星期二(上午 9:45-11:15)	本校禮堂	/	*名額有限，若人數過多，將由校方抽籤決定。

備 註：

1. 參加者必須穿着運動服回校上課。
2. 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。
3. 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。
4. 不參加者不用交回回條。
5. 如有任何查詢，請聯絡羅淑貞主任。

此致

貴家長



仁德天主教小學校長

陳善科

謹啟

二零一七年三月七日

回 條

(回條請於 9/3 前交羅淑貞主任辦理)

敬覆者：

頃閱 貴校 2016-2017 年度通告第 22W 號有關「校本課後學習及支援計劃 — 《魔術班》」事宜，敝子弟報名 * 參加 / 不參加 上述活動。

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：_____

聯絡電話：_____

二零一七年三月 日

* 請在適當的方格內填上✓號