

仁德天主教小學
2017至2018年度通告第19C號
校本課後學習及支援計劃 — 《珠心算班》

敬啟者：

本校與CM正統心算合辦珠心算班，茲將活動詳情臚列如下：

項目	珠心算班							
上課日期	14/10	21/10	11/11	25/11	9/12	16/12	13/1	20/1
	27/1	3/3	17/3	14/4	28/4	5/5	12/5	19/5
時間	星期六 上午9:00-10:00							
地點	本校203室(一年級) / 204室(二年級)							
費用	全年全期學費 \$620 (已包括算盤費用) 領取綜援、全額書津或半額書津的學生，獲津貼後繳交學費 \$20							
負責老師	蕭燕雲主任							
繳費	14/9 (四) 上午8:15-8:45 家長或學生將回條連費用交到本校禮堂(接受現金或支票)。 支票抬頭請寫「仁德天主教小學法團校董會」。(支票背面請寫上學生姓名及班別) 逾期不作辦理。							
備註	<ol style="list-style-type: none"> 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. 參加者必須穿着校服回校上課。 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. 學員經推薦可代表本校參加比賽或表演。 5. 每名合資格學生只可申請資助一項活動。 6. 如有任何查詢，請致電24636171與蕭燕雲主任聯絡。 							

此致
貴家長

仁德天主教小學校長



陳善科

謹啟

(陳善科)

二零一七年九月十一日

回 條

(請於14/9 (四)上午8:15-8:45帶同回條及費用到本校禮堂辦理)

敬覆者：

頃閱 貴校 2017-2018 年度通告第 ~~19B~~ 號有冊 19C 號有關「校本課後學習及支援計劃 — 《珠心算班》」事宜，內容業已知悉。本人 * 同意 / 不同意 敝子女參加上述活動，並付上學費 * \$620 / \$20 (獲津貼)。

每次活動完畢後，敝子弟 * 自行回家 / 由家長接回。

此覆
仁德天主教小學校長

_____ 班學生：_____ ()

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零一七年九月 日

* 請在適當的方格內填上✓號