

海怡寶血小學

二零一七至二零一八年度「童心悅學中文」招生通告

敬啟者：

本校一直關心學生的成長，為有需要的學生提供支援服務，貴子弟現被老師推薦參加「童心悅學中文小組」，活動詳情如下：

上課日期（星期三）		上課時間	上課地點	導師	費用
月份	日期	下午 2:30 - 3:30	403 室	香港青年協會 註冊社工	全免
10	4, 11, 25				
11	1, 8, 15, 22, 29				
12	13				
1	3, 10, 17				

1. 參與同學須準時出席所有課堂，如因病或特殊情況缺席，須依據平日上課之請假手續辦理。無故缺席、經常遲到或出席率不足百分之七十五之同學，其參加資格可能會被取消，敬請留意。
2. 如因特別事故：惡劣天氣、導師請假或學校被迫停課等，有關課程將順延一次或另擇補課日期，屆時將盡快通知家長有關補課安排。但若是學生因病或任何事故請假，將不設補課。
3. 請家長簽署回條，並著 貴子弟於明天將回條交回班主任轉交余健基老師。謝謝!

此致
貴家長台鑒

校長

謹啟

二零一七年九月四日

黃德才

通告<五十二>

回條

敬覆者：

本人已知悉「童心悅學中文小組」的上課事宜，並同意參加是項課程。

請選擇放學方式： 乘搭校車（車號_____） 自行放學 家長接送

耑覆

海怡寶血小學校長

學生姓名：_____（_____）

家長簽署：_____

班 別：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

日 期：二零一七年九月 日

請班主任將<回條>交回余健基老師

通告<五十二>