



石籬天主教小學
2018-2019 年度通告第(115)號
校本及區本課後學習及支援計劃(取錄)

負責人：黃之詠主任

敬啟者：

本校參加「校本課後學習及支援計劃」，為學生安排不同類型多元興趣班。經校方篩選後，貴子弟被取錄參加區本計劃之多元興趣學習班(_____組)，詳情如下：

年級	組別	活動	名額	次數	時間	日期	地點
P.3-4	A	魔術技巧	12	10	1:30p.m. - 3:00p.m.	7/10; 14/10; 21/10; 28/10; 4/11; 25/11;	聖公會麥理浩夫人中心
P.5-6	B	汽球紮作	12	10	3:00p.m. - 4:30p.m.	2/12; 9/12; 16/12; 23/12 (星期日)	
備註	1. 上課地點為：葵涌和宜合道22號聖公會麥理浩夫人中心。 2. 因名額有限，請同學珍惜機會，必須有八成或以上的出席率及有良好行為表現，未達到此兩項標準，校方有權要求學生退出活動。 3. 請家長核對學生活動日期，確保學生能出席有關活動，以免浪費資源。						

請填妥回條於10月4日前交回黃之詠主任彙辦。

此致

貴家長

鄧烈文校長
 二零一八年十月二日



回 條

負責人：黃之詠主任

敬覆者：

頃閱 貴校 2018-2019 年度通告第 (115) 號，有關「校本課後學習及支援計劃—多元興趣班(取錄)」事宜，已知悉有關內容。本人回覆如下：

<input type="checkbox"/> 同意 敝子弟參加興趣班(_____組)，並會囑咐其聽從老師指導，注意安全。本人會自行安排 敝子弟前往上課地點。 興趣班完結後，敝子弟將 *自行由中心回家/ *由家長到中心接回。	<input type="checkbox"/> 不同意 敝子弟參加興趣班
---	--

此覆

石籬天主教小學

_____班 學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

緊急聯絡電話：_____

家長姓名：_____

* 請在適用 內加 *請刪去不適用者

日 期：_____