



石籬天主教小學
2018-2019 年度通告第(276)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.1-2	A	萬花筒製作	12	10	1:30p.m. - 3:00p.m.	17/3; 24/3; 31/3; 7/4; 14/4; 5/5; 12/5;	聖公會麥理浩夫人中心
P.3-4	B	黏土飾物製作	12	10	3:00p.m. - 4:30p.m.	19/5; 26/5; 2/6 (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 <u>八成或以上的出席率及有良好行為表現</u> ，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。 4. 如需請假，可事前通知老師或當日致電24235265/聖公會麥理浩夫人中心。						

請填妥回條於3月12日交回黃之詠主任彙辦。

此致

貴家長

鄧烈文校長
二零一九年三月八日



回 條

負責人：黃之詠主任

敬覆者：

頃閱 貴校 2018-2019 年度通告第 (276) 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。興趣班完結後，敝子弟將 <input type="checkbox"/> 自行由中心回家 / <input type="checkbox"/> 由家長到中心接回。	<input type="checkbox"/> 不同意 敝子弟參加上述興趣班。
--	---

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✓

日 期：_____