

《請保留此通告作日後參考》

敬啟者：

為照顧學生不同的學習需要，本校現委托香港英倫教育服務中心為三、四年級學生開辦數學能力提升班。 貴子弟(_____班_____學生)已獲老師推薦編入數學能力提升班，有關詳情如下：

日期	2018 年	4 月	26 日	星期四
		5 月	3、10、17、24、31 日	
		6 月	14、21 日	
時間	下午 3:00 - 4:30			
上課地點	課室			
集合地點	二樓禮堂			
解散地點	學校有蓋操場			
備 註	1. 數學能力提升班旨在加強學生的學習需要，凡被提名的學生必須準時上課，不可無故缺席。 2. 本課程費用全免，惟 貴子弟必須依上述日期及時間準時出席，不可無故缺席。 3. 集合及學習期間，學生務必遵守校規，注意安全。			

請家長填妥回條於 4 月 20 日前交班主任辦理。如有任何查詢，歡迎致電 2757 0322 與吳詠詩老師聯絡。

此致
貴家長台鑒

校長

謹啟

(王彩娣)

2018 年 4 月 13 日

家長回條

286/2017 號

(請於 4 月 20 日前把回條交班主任轉交吳詠詩老師)

敬覆者：

本人已知悉有關《數學能力提升班的安排》通告事宜。

本人同意敝子弟參加數學能力提升班。

活動後放學的安排 家長接送

自行回家

本人不同意敝子弟參加數學能力提升班。原因：_____。

此覆
聖公會油塘基顯小學

班 別 : _____年級_____班

學生姓名 : _____ ()

家長簽署 : _____

聯絡電話 : _____

2018 年 4 月 日