

仁濟醫院林百欣中學  
家長通告二零二零至二零二一年度第一二九號

高中英語小組輔導課程 (星期五)

敬啟者：

為配合學校新修訂之上課時間表，並繼續協助本校新來港學生於英文科取得佳績，校方將安排 貴子弟\_\_\_\_\_ ( 班) 參加英語小組輔導課程(實體課)，詳情如下：

|       |                                       |
|-------|---------------------------------------|
| 日期:   | 7/5, 14/5, 21/5, 28/5<br>(星期五, 共 4 堂) |
| 時間:   | 5:00-6:00 pm                          |
| 地點:   | 501 室                                 |
| 名額:   | 6-8 人                                 |
| 任教老師: | 外聘英文科教師                               |
| 負責老師: | 周佩詩老師                                 |
| 費用:   | 全免                                    |

同學一經取錄，除有特別理由外，必須出席所有課堂。希望各家長鼓勵同學積極參與。

此致  
貴家長

校長:  謹啟  
(曹達明)

二零二一年四月二十一日

回 條 (第一二九號)  
高中英語小組輔導課程 (星期五)

敬覆者：

有關家長通告二零二零至二零二一年度第\_\_\_\_號之內容業已知悉。

本人\*同意 / 不同意 \*小兒 / 小女 參加英語小組輔導課程。

此覆  
仁濟醫院林百欣中學校長

家長: \_\_\_\_\_ 謹啟

學生姓名: \_\_\_\_\_

班別: \_\_\_\_\_ 座號: \_\_\_\_\_

\* 請將不適用者刪去  
二零二一年四月二十一日

(REF: P:\C120\1129\_210421)