

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一四四號
中一英語話劇班

敬啟者：

為提升中一同學運用英語的能力和信心，校方將於試後活動期間舉辦中一英語話劇班，詳情如下：

日期:	30/6, 8/7 - 13/7 (共 5 堂)
時間:	10:30am - 12:00pm
地點:	HE3
名額:	20 人
任教老師:	本校外籍老師
負責老師:	周淑賢老師
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)

二零二一年五月二十五日

回條 (第一四四號)
中一英語話劇班

敬覆者：

有關家長通告度第一零二號之內容業已知悉。本人 *同意/不同意 *小兒/小女 參加中一英語話劇班。

此覆
仁濟醫院林百欣中學校長

家長：_____ 謹覆

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

* 請刪去不適用者

二零二一年 月 日

(REF: P:\C120\1144_250521)