

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二一至二零二二年度第三十八號
高中英語小組輔導課程 (中五級)

敬啟者：

為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，詳情如下：

日期：	15/10, 22/10, 29/10, 5/11, 19/11, 26/11, 3/12 (星期五, 共 7 堂)
時間：	4:00pm - 5:00pm
地點：	在家以網上授課形式進行
名額：	6 - 8 人
任教老師：	外聘大學生導師
負責老師：	周佩詩老師
費用：	全免

學生一經取錄，除有特別理由外，必須出席所有課堂。希望各家長鼓勵學生積極參與。

此致

貴家長

校長  謹啟
(曹達明)

二零二一年十月四日

✂-----

回 條 (第三十八號)
高中英語小組輔導課程 (中五級)

敬覆者：

有關家長通告第三十八號之內容業已知悉。

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

家長簽署：_____ 謹覆

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號 ()

二零二一年十月 日

* 請將不適用者刪去

(REF: P:\C21\J38_041021)