

仁濟醫院林百欣中學  
家長通告二零一九至二零二零年度第五十七號  
參與到校模擬試 — 中國語文科

敬啟者：

貴子弟 中六\_\_\_\_班\_\_\_\_\_擬參加學友社舉辦的中國語文科到校模擬試，茲將活動細則詳列如下：

主辦機構	考試日期	考試時間	地點	金額
學友社	2/12/2021(四)	上午課堂內進行 (卷三聆聽與綜合能力)	本校	\$150
		下午 02:30 至下午 04:00 (卷一閱讀能力)		

台端如同意 貴子弟參加是項活動，請簽覆回條，並將款項交中文科老師處理。請督促貴子弟努力溫習。如 貴子弟完成上述模擬試後，將獲退回 \$100 資助款項。

如有任何查詢，歡迎聯絡中文科科主任黃達華老師。(電話：2493 7258)

此致  
貴家長

校長  謹啟  
(曹達明)

二零二一年十月十五日

回 條 (第五十七號)  
參與到校模擬試—中國語文科

敬覆者：

有關家長通告第五十七號之內容業已知悉。本人 \*同意 / 不同意 \*小兒 / 小女 參與到校模擬試，並督促敝子弟將款項：\$ 150 交給中文科老師處理。

主辦機構	考試日期	金額
學友社	2/12/2021(四) (卷一及卷三)	\$150

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\157\_151021)