

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二四至二零二五年度第二十七號
初中英語小組輔導課程 (中一級 A 班)

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 貴子弟參加英語小組輔導課程，詳情如下：

日期：2024 年 10 月 7、14、21、28 日；
11 月 4、11、18、25 日；
12 月 2 日 (星期一，共 9 堂)
時間：下午 5:30 – 6:30
地點：在家以網上授課形式進行
名額：4 – 6 人
任教老師：外聘英文科導師
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。如有任何查詢，請致電 2493 7258 聯絡周佩詩老師。

此致
貴家長

校長  謹啟
(熊國章)

二零二四年九月十六日

✂

回 條 (第二十七號)
初中英語小組輔導課程 (中一級 A 班)

敬覆者：

本人 *同意 / 不同意 敝子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 ()

二零二四年九月 日

(REF: P:\C24\I027_160924)

*請刪去不適用者

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二四至二零二五年度第二十七號
初中英語小組輔導課程 (中一級 B 班)

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 貴子弟參加英語小組輔導課程，詳情如下：

日期：2024 年 10 月 7、14、21、28 日；
11 月 4、11、18、25 日；
12 月 2 日 (星期一，共 9 堂)
時間：下午 6:30 – 7:30
地點：在家以網上授課形式進行
名額：4 – 6 人
任教老師：外聘英文科導師
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。如有任何查詢，請致電 2493 7258 聯絡周佩詩老師。

此致
貴家長

校長  謹啟
(熊國章)

二零二四年九月十六日

✂

回 條 (第二十七號)
初中英語小組輔導課程 (中一級 B 班)

敬覆者：

本人 *同意 / 不同意 敝子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 ()

二零二四年九月 日

(REF: P:\C24\1027_160924)

*請刪去不適用者

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二四至二零二五年度第二十七號
初中英語小組輔導課程 (中二級 A 班)

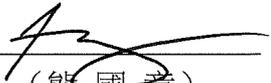
敬啟者：

為協助本校新來港學生於英文科取得佳績，校方將安排 貴子弟參加英語小組輔導課程，詳情如下：

日期：2024 年 10 月 10、17、24、31 日；
11 月 14、21、28 日；
12 月 5 日 (星期四，共 8 堂)
時間：下午 5:30 – 6:30
地點：在家以網上授課形式進行
名額：4 – 6 人
任教老師：外聘英文科導師
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。如有任何查詢，請致電 2493 7258 聯絡周佩詩老師。

此致
貴家長

校長  謹啟
(熊國章)

二零二四年九月十六日

✂

回 條 (第二十七號)
初中英語小組輔導課程 (中二級 A 班)

敬覆者：

本人*同意 / 不同意 敝子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 ()

二零二四年九月 日

(REF: P:\C24\I027_160924)

*請刪去不適用者

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二四至二零二五年度第二十七號
初中英語小組輔導課程 (中二級 B 班)

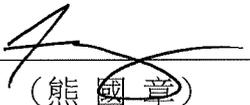
敬啟者：

為協助本校新來港學生於英文科取得佳績，校方將安排 貴子弟參加英語小組輔導課程，詳情如下：

日期：2024 年 10 月 10、17、24、31 日；
11 月 14、21、28 日；
12 月 5 日 (星期四，共 8 堂)
時間：下午 6:30 – 7:30
地點：在家以網上授課形式進行
名額：4 – 6 人
任教老師：外聘英文科導師
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。如有任何查詢，請致電 2493 7258 聯絡周佩詩老師。

此致
貴家長

校長  謹啟
(熊國章)

二零二四年九月十六日

✂

回 條 (第二十七號)
初中英語小組輔導課程 (中二級 B 班)

敬覆者：

本人*同意 / 不同意 敝子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 ()

二零二四年九月 日

(REF: P:\C24\I027_160924)

*請刪去不適用者

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二四至二零二五年度第二十七號
初中英語小組輔導課程 (中三級 A 班)

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 貴子弟參加英語小組輔導課程，詳情如下：

日期：2024 年 10 月 9、16、23、30 日；
11 月 6、13、20、27 日；
12 月 4 日 (星期三，共 9 堂)
時間：下午 5:30 – 6:30
地點：在家以網上授課形式進行
名額：4 – 6 人
任教老師：外聘英文科導師
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。如有任何查詢，請致電 2493 7258 聯絡周佩詩老師。

此致
貴家長

校長 _____ 謹啟
(熊國章)

二零二四年九月十六日

✂

回 條 (第二十七號)
初中英語小組輔導課程 (中三級 A 班)

敬覆者：

本人 *同意 / 不同意 敝子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 ()

(REF: P:\C24\I027_160924)

二零二四年九月 日

*請刪去不適用者

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二四至二零二五年度第二十七號
初中英語小組輔導課程 (中三級 B 班)

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 貴子弟參加英語小組輔導課程，詳情如下：

日期：2024 年 10 月 9、16、23、30 日；
11 月 6、13、20、27 日；
12 月 4 日 (星期三，共 9 堂)
時間：下午 6:30 – 7:30
地點：在家以網上授課形式進行
名額：4 – 6 人
任教老師：外聘英文科導師
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。如有任何查詢，請致電 2493 7258 聯絡周佩詩老師。

此致
貴家長

校長  謹啟
(熊國章)

二零二四年九月十六日

✂

回 條 (第二十七號)
初中英語小組輔導課程 (中三級 B 班)

敬覆者：

本人*同意 / 不同意 敝子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 ()

(REF: P:\C24\I027_160924)

二零二四年九月 日

*請刪去不適用者