

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一五零號/1A  
初中英語小組輔導課程

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：2025年2月24日；3月10、17、24日；  
4月7、28日；5月12、19、26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

中一 A 班家長

校長  謹啟  
(熊國章)

二零二五年二月十八日

✂

回 條 (第一五零號) /1A  
初中英語小組輔導課程

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\I150\_180225)

二零二五年二月 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一五零號/1B  
初中英語小組輔導課程

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：2025年2月24日；3月10、17、24日；  
4月7、28日；5月12、19、26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

中一 B 班家長

校長  謹啟  
(熊國章)

二零二五年二月十八日

✂

回 條 (第一五零號) /1B  
初中英語小組輔導課程

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\150\_180225)

二零二五年二月 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一五零號/2A  
初中英語小組輔導課程

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：2025年2月26日；3月5、12、19日；  
4月2、9、23、30日；  
5月7、14、21、28日（星期三，共12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  
中二 A 班家長

校長  謹啟  
(熊國章)

二零二五年二月十八日

✂

回 條 (第一五零號) /2A  
初中英語小組輔導課程

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\I150\_180225)

二零二五年二月 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一五零號/2B  
初中英語小組輔導課程

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：2025年2月26日；3月5、12、19日；  
4月2、9、23、30日；  
5月7、14、21、28日  
(星期三，共12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  
中二B班家長

校長  謹啟  
(熊國章)

二零二五年二月十八日

✂

回 條 (第一五零號) /2B  
初中英語小組輔導課程

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\150\_180225)

二零二五年二月 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一五零號/3A  
初中英語小組輔導課程

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：2025年2月28日；3月7、14、21日；4月11、25日；  
5月2、9、16、23、30日  
(星期五，共11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

中三 A 班家長

校長  謹啟  
(熊國章)

二零二五年二月十八日

✂

回 條 (第一五零號) /3A  
初中英語小組輔導課程

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\150\_180225)

二零二五年二月 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一五零號/3B  
初中英語小組輔導課程

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：2025年2月28日；3月7、14、21日；4月11、25日；  
5月2、9、16、23、30日  
(星期五，共11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

中三B班家長

校長  謹啟  
(熊國章)

二零二五年二月十八日

✂

回 條 (第一五零號) /3B  
初中英語小組輔導課程

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\150\_180225)

二零二五年二月 日

\*請刪去不適用者