

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一七三號
初中中文奮進班(第二期)

敬啟者：

為提高學生的中文科成績，本校特設初中中文奮進班，替學生解決課堂上的疑難，並透過增潤練習鞏固基礎和提升能力。

經過甄選，貴子弟獲邀參加，詳情如下：

級別	日期	時間	地點
中一	10/4、29/4、9/5、19/5 (逢 Day 5)	4:00pm-4:45pm	206 室
中二	10/4、29/4、9/5、19/5 (逢 Day 5)	4:00pm-4:45pm	406 室
中三	23/4、2/5、13/5、21/5 (逢 Day 1)	4:00pm-4:45pm	405 室

上課規則：

- 學生需依時出席，未能出席者，必須預先通知負責老師。
- 在活動優次方面，學生應以出席奮進班為先，如遇其他活動（包括課外活動、留堂班等）同時舉行，宜先向有關老師申請延期出席或取消參與。
- 如學生無故缺席，負責老師將會聯絡家長及科任老師，並作曠課論，而上堂資格有可能被取消及受到紀律處分。

奮進班由本校老師任教，費用全免，希望家長能鼓勵貴子弟積極參與，並請簽署回條交回科任老師辦理。

此致
貴家長

校長  謹啟
(熊國章)

二零二五年三月十八日

✂

回 條 (第一七三號)
初中中文奮進班(第二期)

敬覆者：

本人 *同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校舉辦的初中中文科奮進班。

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 ()

二零二五年三月 日

(REF: P:\C24\173_180325)

* 請將不適用者刪去