



〈新來港學生廣東話班〉

敬啟者：

為提升 貴子弟的廣東話說話能力，本校將舉辦〈新來港學生廣東話班〉，詳情如下，敬希查照：

- 對 象： 新來港學生
主辦機構： 新家園協會
目 標： 提升學生廣東話說話能力
上課形式： 以小組形式上課
日 期： 20/10, 3/11, 10/11, 24/11, 1/12, 8/12, 15/12, 2/3, 16/3, 13/4
(逢星期五上課，共十堂)
時 間： 下午 3 時 45 分至 4 時 45 分
地 點： 本校 601 室
費 用： 全免 (由新來港學童校本支援計劃津貼)
備 註： 學生不得無故缺席或遲到早退，若因病缺席，必須交回醫生證明。

敬希 貴家長支持有關課程，填妥以下回條，於 10 月 13 日(星期五)前交回陳嘉儀老師。如有垂詢，請與陳嘉儀老師聯絡 (電話：2560-5678)。

此致
貴 家 長

聖公會李福慶中學校長

張翠儀 謹啟

二零一七年十月十日

回條

檔案編號：17054

(學生須於 10 月 13 日前交回陳嘉儀老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈新來港學生廣東話班〉事宜，並同意 敝子弟參加是項課程。

此覆
聖公會李福慶中學校長

家長簽署： _____
家長姓名： _____
家長聯絡電話： _____
學生姓名及學號： _____ ()
班別： _____

二零一七年十月 日