

荃灣公立何傳耀紀念中學
2016-2017
學校通告(第 67 號)
有關「中一級加強課程」事宜

敬啟者：

貴子弟獲推薦參加由教育局撥款資助舉辦的「加強課程」，費用全免。「加強課程」目的在於為學習能力稍遜的學生打好基礎，提升學習效能。課程詳情如下：

課程名稱	人數	節數	日期	時間	地點	協辦機構
中一級 中文加強班	20 人	8	(星期一) 3 月 6 日、3 月 13 日、 3 月 20 日、4 月 24 日、 5 月 15 日、5 月 22 日、 5 月 29 日及 6 月 5 日	下午 3 時 30 分 至 下午 5 時	本校 102 室	楊婉嫻 老師
中一級 英文加強班	15-20 人 (不多於 5 人一組)	8	(星期四) 3 月 9 日、3 月 16 日、 3 月 23 日、4 月 27 日、 5 月 4 日、5 月 18 日、 5 月 25 日及 6 月 1 日		本校 201- 204 室	本校 畢業生

備註：學生可參加多於一項課程，但如上課日期相同則只可選報其中一個，並確保沒跟其他課程和活動時間相撞。

煩請家長於 2 月 8 日前簽妥回條，如獲取錄，學生會於課程開課前一星期另函通知。如有問題，可致電周淑迎老師(24966117)查詢。

此致
貴家長



校長
謝潤明

2017 年 1 月 18 日

✂

【回 條】

170118-cmw-1_en

[請於 2 月 8 日前交回(501 室)英文科教學助理陳家玲小姐]

逕覆者：本人乃 貴校中_____級_____班學生_____ (班號: _____) 之家長，已知悉貴校於 1 月 18 日送來《有關「中一級加強課程」事宜》通告之內容。

本人同意敝子弟參加「中一級中文加強班」。

本人同意敝子弟參加「中一級英文加強班」。

本人不同意 敝子弟參加上述課程，原因如下: _____

此覆
荃灣公立何傳耀紀念中學校長

家長或監護人簽署： _____

家長聯絡電話： _____

2017 年 月 日

在適當的空格打✓