

博愛醫院陳國威小學 2018 年度第 24 號通告

有關「2018-2019 星期六英文補習班」事宜

敬啟者：本校將於 10 月 13 日開始，逢星期六下午為有需要的學生提供英文補習，全期共 20 節，有關詳情如下：

計劃目的：提升學生的英文水平。

上課日子：逢星期六下午上課

上學期：13/10, 20/10, 3/11, 17/11, 24/11, 1/12, 8/12, 5/1, 12/1, 26/1 (共十節)

下學期：16/2, 23/2, 2/3, 9/3, 16/3, 30/3, 13/4, 4/5, 25/5, 1/6 (共十節)

時間：由校方編配於下列任何一個下午時段上課，如申請人不能於以下某些時段/組別上課，須向校方申請及說明原因。(請家長在填寫回條前，考慮清楚)

A 組-下午 1:00 至 2:00

B 組-下午 2:15 至 3:15

C 組-下午 3:30-4:30

上課地點：本校課室

形式：小組補習 (1 位導師對 6-8 位學生)

導師：大學或大專程度或具有補習經驗的導師

內容：指導學生複習該星期的教學內容、溫習默書及於考試前溫習考試範圍表內所列的範圍

名額：P1-P6 每個年級 3 班，每級約 24 人

費用：每位學生全年繳交四百六十元正(於獲取錄後才繳交)

收生要求：如報名人數超出限額，校方會按學生日常的學習表現作出甄選。

請家長填妥以下回條，於 9 月 24 日或以前交回班主任，獲取錄的學生將於 10 月 11 日或以前收到取錄通知。

* (獲取錄的學生如無故缺席兩天或以上，校方在未來一年將不會考慮其申請。)

此致

各位家長

校長：韋淑貞 謹啟

二零一八年九月二十日

回 條

請班主任把回條於 24/9 或以前轉交廖寶雲老師處理，逾期作棄權論

有關「2018-2019 星期六英文補習班」事宜

敬覆者：頃接 貴校通告，已知悉有關「2018-2019 星期六英文補習班」的安排。

本人× 同意 啟子弟報名參加星期六補習班。
不同意

若某些時段未能上課須註明原因及向校方申請：未能上課時段組別-_____ 原因：_____

如欲報名參加的同學，請填寫以下資料：同校兄弟姐妹姓名：_____ 班別：_____

此 覆
博愛醫院陳國威小學

學生姓名：_____

班 別：_____ ()

家長簽署：_____

日 期：2018 年 9 月 _____ 日