



家長通函第 2017-18/242 號

各位家長/監護人:

「教育局區本計劃-英文專科教室」

茲為幫助 貴子弟 _____ (____年級 _____班) 提升英文作文的能力。本校課外活動組透過「教育局區本計劃-英文專科教室」，揀選合適大學本科生到校免費為同學提供合適的英文專科教導。詳情如下：

課程:	「教育局區本計劃-英文專科教室」
日期:	4月18,25日及5月2,9,16,23日
上課時間:	3:45 P.M. -5:15 P.M.
上課地點:	學校 108A 室
費用:	全免
服飾:	整齊校服

參與英文專科教室注意事項：

- (一) 參加同學上課時**必須**守紀律及認真學習，否則將受**處分**。
- (二) 若 貴子弟因事未能出席，上課前**必須**向有關老師請假；如因病缺席，除家長信外，必須附以註冊西醫醫生紙；**當天更須請家長致電回校通知有關老師**。請注意同學因病或其他原因缺課，將不獲補課。
- (三) 如天文台於當日發出八號或以上烈風訊號；或紅色、黑色暴雨警告，該日課堂即告取消，並將另行通知家長補課日期。
- (四) 名額有限，校方有權作出任何收生的決定。

請 閣下填妥回條並於**四月十八日(星期三)前交回程家瑩老師**。如 貴子弟獲取錄參加「教育局區本計劃-英文專科教室」。凡獲取錄同學必須參與所有課堂及準時出席。如有查詢，請致電 24762357 程家瑩老師。



元朗公立中學校長
余國健謹啟

二零一八年四月十六日



回條

元朗公立中學校長:

本人已知悉家長通函第 ECA/2017-18/242 號有關「教育局區本計劃-英文專科教室」一事*。

本人**同意**子女參加「教育局區本計劃-英文專科教室」

本人**不同意**子女參加「教育局區本計劃-英文專科教室」

*請在方格中加上剔號“√”。

家長簽署: _____

家長姓名: _____

緊急聯絡電話: _____

學生姓名: _____

班別: _____ 學號: _____

二零一八年____月____日