

2017 年度上學期 015
(課程組)

聖公會基德小學
致學生家長函----口琴口風琴班招生事宜

敬啟者：

為發展學生音樂的潛能，本校本年度獲得校友資助舉辦口琴口風琴班，由外聘導師教授，學費以津貼形式資助，但學生需自費購買口琴及補充教材。

「口琴口風琴班須知」：

- 一. 上課時間逢星期六，由九月三十日開始，詳情如下：

日期：2017 年 9 月 30 日
10 月 7, 14, 21 日
11 月 4, 11, 18, 25 日
12 月 9, 16 日 (共 10 堂)
時間：中午 12:00 - 下午 1:00
地點：音樂室(A 班) / 活動室(B 班)
A 班：舊生 B 班：新生

- 二. 每次上課，須帶備口琴或口風琴、樂譜、補充教材及黑色活頁 FILE 上課。
三. 學費：\$300(共 10 堂)，補充教材費 \$10，共\$310
四. 上課表現良好之學生，可參加 2018 年 3 月學校音樂節比賽(口琴組) 及學校表演。
五. 家長如有需要，學校可代訂購口琴。

價目如下：

項目	型號	價目
口琴(C 調)	天鵝牌	\$160

有意參加的同學請於九月十一日或之前將回條及款項交回。如有任何查詢，請致電 23203077 與周麗安老師或陳敏中老師聯絡。

此致

貴家長



校長 _____

林結儀

主曆二零一七年九月七日

2017 年度上學期 015
(課程組)

回條



敬覆者：接獲有關「口琴口風琴班招生事宜」函，本人知悉一切。

本人同意敝子弟參加口琴口風琴(A / B 班)，交費用\$310，並選擇下列方式放學：

家長接回 自行回家

本人欲委託校方代為購買口琴，C 調天鵝牌(\$160)。

本人不同意敝子弟參加口琴口風琴班。

此覆

聖公會基德小學林校長

() 年級 () 班

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

主曆二零一七年九月 日

*請在適當的 加上 “✓”

*請將參加回條及款項於 11/9 或之前交回陳敏中老師(A 班)
或周麗安老師(B 班)

聖公會基德小學

收 據

茲收到學生 _____ (_____ 班 _____ 號) 交來港幣 _____，以支付參加口琴口風琴班之費用，謹此證明。

教師姓名：_____

教師簽署：_____

日期：_____