

聖公會基德小學
致一至三年級學生家長函——功課輔導班

敬啟者：為協助學生適應學校學習生活，並讓學生能在校完成部分課業，本校將於九月下旬舉辦「功課輔導班」。由於名額有限，參加者需符合校方的要求，並由校方作最後的甄選。詳情如下：

時間：逢星期一至五下午 3：30 至 4：30

地點：學校課室

月份	日期	備註
9	25-29	測考週暫停： 上學期：23/10至3/11/2017(暫停)、 下學期：22/1至25/5/2018 (暫停)
10	3-4, 9-13, 16-20	
11	6-10, 13-15, 20-24, 27-30	
12	1, 4-6, 8, 11-15, 18-20	
1	2-5, 22-26, 29-31	
2	1-2,5-9, 26-28	
3	1-2, 5-9,26-28	
4	9-13, 18-20, 23-27	
5	2-4, 7-11, 14-17, 24-25	

- 對象：
1. 課後缺乏家人照顧、學業成績稍遜的學生(家庭獲批社會綜合保障計劃或書簿津貼全額者優先，其餘低收入家庭的學生或有實際需要者，將視乎情況酌情處理)。
 2. 學生及家長毋須付費，因名額有限及善用資源，學生不得無故缺席。對於經常缺席或紀律表現欠佳者，學校或會取消其參與資格。
 3. 參加者必須遵守學校規則，服從導師的指導。
 4. 「功課輔導班」旨在支援學習上有需要的學生，解決功課上的問題，並非補習班；做功課乃學生應有的責任，學生及家長必須明白「功課輔導班」只是輔助性質，不應造成依賴。

如對「功課輔導班」有任何查詢，歡迎致電2320 3077與曾主任聯絡。

此致

貴家長

校長



林結儀

主曆二零一七年九月十四日

2017 年度上學期 055
(教務組)

回 條

敬覆者： 接獲有關「功課輔導班」函，本人知悉一切。

本人 同意敝子弟參加，並於課後 自行回家。
 由家長接回。

不同意敝子弟參加。

此覆

聖公會基德小學林校長

() 年級 () 班

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

主曆二零一七年九月 日

請在適用的方格內加上✓

註：請班主任把回條於18/9或之前交予曾主任。

