

2018 年度下學期 053  
(課程組)

聖公會基德小學

致一至六年級學生家長函----試後口琴班招生事宜

敬啟者：

為發展學生音樂的潛能，本校本年度獲得資助舉辦口琴班，由外聘導師教授，學費以津貼形式資助，參加者必須出席每一堂課，如因病或特別事故告假，亦必須向負責老師申請。

「參加口琴班須知」：

一. 上課時間逢星期二及四，由六月十一日開始，詳情如下：

日期： 11/6, 13/6, 18/6, 20/6, 25/6, 27/6 2/7, 4/7, 9/7, 11/7
時間： 12:30-1:30pm
地點： 音樂室 (A 班) / 1A 課室 (B 班)
A 班： 舊生      B 班： 新生
*樂器費： 新生必須購買口琴(C 調) / 自購

二. 學費： 每堂\$30，共\$300(共 10 堂)

三. 每次上課，須帶備口琴及補充教材。

四. 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	\$180

請於五月十四日或之前將回條交回，參加者需帶備款項。如有任何疑問，請與周麗安老師或陳潔然老師聯絡。

此致

貴家長



校長

林結儀

主曆二零一九年五月九日



2018 年度下學期 053  
(課程組)

\*請在適當的□加上“√”

敬覆者：接獲有關「試後口琴班招生事宜」函，本人知悉一切。

本人同意敝子弟參加口琴班，並選擇下列方式放學：

家長接回       自行回家

學費\$300

本人欲委託校方代為購買口琴，C 調天鵝牌(\$180)。

本人不同意敝子弟參加口琴班。

此覆

聖公會基德小學林校長

( )年級( )班

學生姓名：\_\_\_\_\_ ( )

家長簽署：\_\_\_\_\_

主曆二零一九年五月 日

\*請將參加回條及款項於 14/5 或之前交回陳潔然老師(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\_\_\_\_\_，以支付參加口琴班之費用，謹此證明。

教師姓名：\_\_\_\_\_

教師簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_