

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：為照顧學生的需要，協助其適應學校學習生活及課業，提昇其責任心及自律性，本校將於九月下旬推出「功課輔導班」，參加者需符合校方要求。由於名額有限，參加者由校方最後決定。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	24, 26-28	測考週暫停： 上學期22/10至2/11/2018測驗週暫停、 下學期：18/3至29/3/2019測驗週暫停、
10	3-5, 8-12, 15, 16, 18, 19	
11	5-9, 12-16, 19-21, 26, 27, 29, 30	
12	3-7, 10-14, 17-19	
1	2-4, 28-31	
2	14, 15, 18-22, 25, 28	
3	1, 4-7, 11-15	
4	1-4, 8-11, 15, 16, 29, 30	
5	2,3, 6-10, 14-17, 21-24	

- 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，經常缺席者或紀律表現欠佳者，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，做功課乃學生應有責任，學生及家長必須明白適應班只是輔助，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

主曆二零一八年九月十日

2018 年度上學期 016

(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 敝子弟參與此活動，並於活動後， 自行回家。
 由家長接回。

不同意

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：_____

請在適用的方格內加上✓

註：請班主任把回條於13/9或之前交予曾主任。