

2019 年度上學期 117
(課程組)

聖公會基德小學
致學生家長函----口琴班招生事宜

敬啟者：

為發展學生音樂的潛能，本校本年度獲得校友資助舉辦口琴班，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。

「口琴班須知」：

一. 上課時間逢星期三，由二月五日開始，詳情如下：

日期：2020年2月5, 12, 26日 3月4, 11日 4月1, 22, 29日 5月6, 13日 時間：下午3:30 - 4:30 (共13小時)	日期：2020年2月19日 (*運動會後翌日假期, 星期三, 11:00-1:00pm, 兩小時) 2月25日 (*星期二, 3:30-4:30pm)
地點：活動室(A班) / 3D 課室(B班) A 班: 舊生 B 班: 新生	

二. 每次上課，須帶備口琴、樂譜、補充教材及黑色活頁 FILE 上課。

三. 本年度將轉用另一款型號 Hohner 口琴，全部學生需自費購買口琴。

四. 學費：每堂\$30@小時，共\$390(共13小時)

五. 上課表現良好之學生，可參加2020年2月25日學校音樂節比賽(口琴組)及學校表演。

有意參加的同學請於一月十七日或之前將回條及款項交回。如有任何查詢，請與周麗安老師聯絡。

此致
貴家長



校長 _____

林結儀

主曆二零二零年一月十四日



回條

2019 年度上學期 117
(課程組)

敬覆者：接獲有關「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(A / B)，並選擇下列方式放學：

家長接回 自行回家

學費\$390

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：_____

聯絡電話：_____

主曆二零二零年一月 日

*請在適當的加上“√”

*請將參加回條及款項於17/1或之前交回校務處余書記(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，謹此証明。

教師姓名：_____

教師簽署：_____

日期：_____