

聖公會基德小學
致學生家長函-----課後學習支援班

敬啟者：為鞏固學生學業基礎，本校特別開設課後學習支援班。此課程費用全免，惟參加者不可無故缺席。貴子弟現已被選入上述學習支援服務，詳情如下：

上課日期：23/9/2024至23/5/2025 (4/11至15/11/2024及24/2至7/3/2025考試週暫停)

組別	年級	負責支援老師	科目	上課地點	時間(下午3:20-4:30)
A	二	郭佩明	數學	2B 課室	逢星期四
B	三	李佩筠	中文	2C 課室	逢星期二
C	三	李佩筠	數學	2C 課室	逢星期四
D	六	郭佩明	英文	2B 課室	逢星期二
E	五至六	鄧坤芳	中文	2A 課室	逢星期二、四

請 台端於9月11日或之前，簽妥以下回條後著學生交予班主任。如有查詢，請致電 2320 3077與曾俊主任聯絡。

此致

各家長



校長

霍 燕 玲

主曆二零二四年九月九日



回 條

敬覆者： 接獲有關「課後學習支援班」函，本人知悉一切。

本人 同意 敝子弟參與此課程(組別: _____)，並於訓練後 自行回家。
 由家長接回。

不同意 敝子弟參與此課程。

此覆

聖公會基德小學霍校長

() 年級 () 班

學生姓名： _____ ()

家長姓名： _____

家長簽署： _____

請在適用的方格內加上✓

※請於9月11日或之前將回條交予班主任，再轉交曾俊主任