

聖公會基德小學

致一至六年級學生家長函——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 (全日課)

地點：本校

月份	日期	備註
9	30	考試週、特別活動日、學校假期暫停： 考試週暫停：4/11至15/11/2024、 24/2至7/3/2025
10	2-4, 7-10, 15-18, 21-25, 28-31	
11	1, 18-21, 25-29	
12	2-6, 9-13, 16	
1	2-3, 6-10, 13-17, 20-23	
2	10, 11-14, 17-21	
3	10-12, 13-14, 17, 20-21, 25-28, 31	
4	1, 3, 7-11, 14-17, 28-30	
5	2, 6-9, 12-15, 20-23	

- 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功課輔導班只是輔助，不應造成依賴。

如對功課輔導班有任何查詢，歡迎致電2320 3077與郭佩明老師聯絡。

此致

貴家長

校長



霍燕玲

主曆二零二四年九月十六日

2024 年度 024

(學生支援組)



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

聖公會基德小學霍校長

() 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：請於9月19日或以前將回條交予班主任，再轉交郭佩明老師跟進。