



參考編號: ECA/2023/24-018

敬啟者:

初中數學輔導班

經數學科老師評估後,本校現邀請 貴子弟參加初中數學輔導班,以幫助 貴子弟鞏固基礎數學知識及提升成績。詳情如下:

課程:	初中數學輔導班 - 由舊生擔任導師
對象:	中一至中二級同學
日期:	上學期: 5/10, 12/10, 2/11, 9/11, 16/11, 23/11, 30/11, 7/12 下學期: 22/2, 29/2, 7/3, 14/3, 18/4, 25/4, 2/5, 9/5 共 16 堂(逢星期四)
時間及地點:	<input type="checkbox"/> 中一: 3:55 p.m. - 5:25 p.m. (302 室) <input type="checkbox"/> 中二: 3:55 p.m. - 5:25 p.m. (303 室)
費用:	全免

備註:

- (一) 同學於上課時必須遵守紀律及認真學習。
- (二) 同學若因特別緣故如生病須請假者,請家長致電 2476 2357 通知本校,並請同學向老師提交家長信及註冊醫生病假證明文件。
- (三) 如因颱風、暴雨或其他因素而教育局宣佈停課,是日課堂將會取消,亦不設補堂。
- (四) 名額有限,校方有權作出任何收生的決定。

請填妥下附回條並於十月四日(星期三)或之前經 eClass 回覆。如 貴子弟獲取錄參加初中數學輔導班,敬希督促 貴子弟依時出席課堂。如有查詢,請致電 2476 2357 與陳志榮老師或劉漢森老師聯絡。



元朗公立中學校長
余國健 謹啟

此致

各家長

二零二三年九月十五日



回條

余校長:

本人已知悉有關「初中數學輔導班」的詳情*。

本人同意敝子女參加「初中數學輔導班」。

本人不同意敝子女參加「初中數學輔導班」。

*請在方格中加上剔號“√”。

家長簽署: _____

家長姓名: _____

緊急聯絡電話: _____

學生姓名: _____

學生聯絡電話: _____

班別: _____ 學號: _____

二零____年____月____日