


A(121a) 聖公會聖安德烈小學二零一七年度通告 二零一八年一月四日
中國舞訓練班報名表(小一至小二)(下學期)

敬啟者：

為培養學生對中國舞之興趣及在課餘有健康身心的活動，本校舉辦中國舞訓練班並邀請校外專業導師教授，以發展學生的潛能，有關下學期訓練的詳情如下：

簡 介	透過訓練，提高學生對肢體控制之技巧，並加強學生的團隊精神。		
費 用	訓練費用由校方支付		
上課日期 (主要在星期一)	2018年1月22、29日 2月5、26日 3月26日 4月9、16、23、30日 5月7、14、21日		
上課時間	放學後 (下午3:45-5:15)		
上課地點	學生活動中心		
負責老師	張萊恪老師、羅潔璇老師	人 數	約30人
報 名 辦 法	請填妥下列回條於1月5日(星期五)交予張萊恪老師。		
備 註	<ul style="list-style-type: none"> •如教育局及學校宣佈停課，或於上課前3小時懸掛8號或以上風球、紅色或黑色暴雨警告，是日課程取消。 •請家長注意當天<u>不設第二輪校車服務</u>及一年級學生不可自行放學。 •請家長保留此通告，留意上課日期及時間。 		

此致
 貴家長台鑒

校長：  啟

✂-----
A(121a)(P.1-3 格) 回 條

敬覆者：本人同意敝子弟_____級_____班學生，姓名_____ (_____)參加中國舞訓練班，並願意讓敝子弟代表學校參加表演或比賽，同時督促敝子弟服從老師指導及遵守一切規則。

- * 學生放學安排： 家長接送
 自行放學 (一年級不適用)
不設第二輪校車(原校車車號_____)

此覆
 聖公會聖安德烈小學

* 請於 內加上 號
 ※ 回條於1月5日(星期五)，
 交予張萊恪老師。

家長簽署： _____
 電 話： _____
 緊急聯絡電話： _____
 日 期： 2018年1月 _____ 日