



ST JOAN OF ARC SECONDARY SCHOOL

聖貞德中學

55 Braemar Hill Road, Hong Kong. 香港北角寶馬山道五十五號

Tel. 電話: 2578 5984 2578 5570 Fax. 傳真: 2578 5725 Website 網址: www.sja.edu.hk

編號: P13/2017-2018

敬啟者:

興趣班

為讓學生善用餘暇發掘個人潛能及培養興趣，本校將於二零一七年十一月至十二月期間，與明愛社區學院聯合舉辦不同的短期興趣班，費用全免。敬希鼓勵 貴子女參加有關活動。

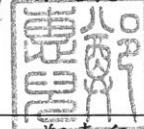
項目	日期							時間	地點
甲) 甜品製作班 (逢星期一)	6/11	13/11	20/11	27/11	4/12	11/12	18/12	下午 4:15 至 下午 5:30	3/F 教員 休息室
乙) 街舞訓練班 (逢星期二)	31/10	7/11	14/11	21/11	28/11	5/12	12/12		禮堂
丙) 魔術訓練班 (逢星期三)	1/11	8/11	15/11	22/11	29/11	6/12	13/12		科學 實驗室
丁) 話劇訓練班	2/11(四), 10/11(五), 24/11(五), 30/11(四)				7/12(四), 12/12(二), 13/12(三), 15/12(五), 18/12(一)			下午 4:15 至 下午 5:45	禮堂

此致
各位家長

負責老師

謹啟

潘兆良



校長

謹啟

鄭惠兒

二零一七年十月二十五日

你們是地上的鹽，世界的光。(瑪竇福音 5:13-14)

You are the salt of the earth. You are the light of the world. (Matthew 5:13-14)

回條

編號: P13/2017-2018

敬覆者:

貴校十月二十五日來函已悉。敝子女參加短期興趣班課程的意願如下:

請於適當位置加上“✓”號

本人同意其參加 甲) 甜品製作班 _____ ; 乙) 街舞訓練班 _____ ;
丙) 魔術訓練班 _____ ; 丁) 話劇訓練班 _____ 【可選多於一項】

本人不同意其參加短期興趣課程。

此覆

聖貞德中學校校長

家長/監護人姓名: _____

學生姓名 : _____

家長/監護人簽署: _____

班別及班號: _____ (____)

緊急聯絡電話: _____

2017 年 _____ 月 _____ 日

*請刪去不適用者