



# 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: P25/2018-2019

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，本校將於二零一九年二月至五月期間，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										地點	時間
甲) 韓文班 (逢星期一)	25/2	4/3	11/3	18/3	25/3	1/4	8/4	29/4	6/5		307 室	下午 4:00
乙) 烹飪班 A (逢星期一)		是日烹飪 班暫停								13/5	3/F 教員 休息室	
丙) 魔術訓練班 (逢星期三)	27/2	6/3	13/3	20/3	27/3	3/4	10/4	8/5	15/5		307 室	至  下午 5:30
丁) 烹飪班 B (逢星期三)		是日烹飪 班暫停								3/F 教員 休息室		
戊) 日文班 (逢星期四)	28/2	7/3	14/3	21/3	28/3	4/4	11/4	2/5	9/5		307 室	

此致  
各位家長

負責老師

謹啟

潘兆良



校長

謹啟

鄭惠兒

二零一九年一月廿四日

我要教給你智慧的道路，引你走上正直的途徑。(箴言 4:11)

On the way of wisdom I direct you, I lead you on straight paths. (Proverbs 4:11)

回條



編號: P25/2018-2019

敬覆者:

貴校一月廿四日來函已悉。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) 韓文班 _____;	乙) 烹飪班 A _____;	丙) 魔術訓練班 _____;
丁) 烹飪班 B _____;	戊) 日文班 _____;	【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: \_\_\_\_\_

2019 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日