

天主教聖母聖心小學
學生通告(2018.009)
加強輔導班事宜

敬啟者：台端同意 貴子弟本學年編入 _____年級加強輔導班接受加強輔導服務。 貴子弟將於_____科課堂抽離，以小組形式上課。請 貴子弟於九月四日帶備穿著校服之照片兩張交班主任。如有任何查詢，請與尚晶主任聯絡。

此 致
貴 家 長

校長_____啟
(劉偉傑)

二零一八年九月三日

你們該彼此相愛，如同我愛了你們一樣。(若15:12)

負責人：尚晶主任

回 條

No. 2018 009

學生姓名_____ 班別_____ 座號_____

敬覆者：有關加強輔導班事宜經已知悉。

此 覆
天主教聖母聖心小學

家長簽署_____

聯絡電話_____

二零一八年__月__日