

天主教聖母聖心小學
學生通告(2018.051)
舞蹈隊訓練事宜

敬啟者：本校為使學生德、智、體、群、美各方面有全面的發展，一向積極推動及鼓勵學生參與多元化活動，並提供機會參與校內表演及校際比賽。舞蹈隊每次參加比賽都屢獲佳績，過去多次榮獲學校舞蹈節比賽優等獎，本學年將繼續參加比賽。現經老師甄選，貴子弟獲選為本校舞蹈隊隊員，希望家長鼓勵貴子弟積極參與，依時出席，並請於訓練期間，自行安排接送。集訓安排如下：

上學期的訓練日期：

排練日期	上學期	
	星期一 <u>2018年</u> 9月17日 10月8、15、22、29日 11月5、26日 12月3、10、17日 <u>2019年</u> 1月7、14、21日	星期四 <u>2018年</u> 9月20、27日 10月4、11、18、25日 11月8、22、29日 12月6、13、20日 <u>2019年</u> 1月17日
	時 間 3:30p.m. – 5:00p.m.	
	訓練地點 禮堂	
	解散地點 本校詢問處	
	負責老師 陳銀鶯老師/黃雯希老師	
備 註	1. 放學鐘聲後，學生自行到訓練地點禮堂集合。 2. 訓練期間，無校車接送。	

此 致
貴 家 長

校長_____啟

二零一八年九月十一日

(劉偉傑)

你們該彼此相愛，如同我愛了你們一樣。(若 15:12)

負責人：陳銀鶯老師/黃雯希老師

回 條

No. 2018 **051**

學生姓名_____班別_____座號_____

敬覆者：本人	<input type="checkbox"/> 同意 小女參加舞蹈隊訓練班，並當督促其積極參與訓練。 放學方式： <input type="checkbox"/> 自行放學 <input type="checkbox"/> 家長接送
	<input type="checkbox"/> 不同意 小女參加舞蹈隊訓練班。 不同意參加者，請列明原因： _____

此 覆

天主教聖母聖心小學

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

註：1.請在適當填上號

2.乘搭校車之學生適用：

於星期一/四訓練當天，放學取消乘搭校車。(_____車)

3.乘搭跨境校車之學生適用(填上號)：

於星期一/四訓練當天，放學取消乘搭跨境校車。(_____車)

二零一八年_____月_____日