

HOTUNG SECONDARY SCHOOL

何 東 中 學

Tel: 2577 5433 (Office)
Fax: 2882 4536

1 Ka Ning Path,
Causeway Bay,
Hong Kong



Our Ref: (GEN030/201920) in HTSS/STUD/I PI.2

各位家長/監護人：

「飛躍計劃」家長同意書

為配合學校對不同學習需要學生提供合適的學習支援，學校將為中五級通識科成績較佳的學生進行「飛躍計劃」，以協助她們於中學文憑試取得優異成績，有關學生將於放學後參與此計劃，進行額外學習和練習。現安排 貴子弟參與，有關計劃詳情如下：

科目	星期	十月			十一月			十二月	
通識	三	9	16	30	13	20	27	4	18
循環周		二	一	一	一	二	一	二	二

時間：	下午 3:45-5:15
地點：	分校 1C 課室
負責老師：	古暉聞老師、梁景輝老師

若此計劃的進行時間與學生活動重疊，學生須放棄出席其他活動。上述計劃定能有助提升貴子弟學習，希望 閣下鼓勵 貴子弟參加。

校長



鄭邵錦煒謹啟

二零一九年九月二十三日

回 條

邵校長：

本人為_____班學生_____的家長/監護人，已知悉「飛躍計劃」的安排。本人
* 同意/不同意 小女參加上述計劃。

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

二零一九年九月____日