

HOTUNG SECONDARY SCHOOL

何 東 中 學

Tel: 2577 5433 (Office)
Fax: 2882 4536



1 Ka Ning Path,
Causeway Bay,
Hong Kong

Our Ref: (GEN034/201920) in HTSS/ STUD/1 Pt.2

各位家長/監護人：

中五級「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適切的學習支援，學校將為中五級中文科成績較佳的學生於放學後舉辦「飛躍計劃」，以協助她們於香港中學文憑試取得優異成績。現安排 貴子弟參與，有關計劃詳情如下：

星期	十月	十一月	十二月
二	8, 15, 29	5, 19, 26	10, 17

時間：	下午 3 時 45 分至 5 時 15 分
地點：	分校 1A 課室
負責老師：	梁淑儀老師

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。希望 閣下鼓勵 貴子弟珍惜是次學習機會，積極參加，並於 10 月 3 日(星期四)或之前把回條交予中文科梁淑儀老師。

校長



鄭邵錦嫦 謹啟

二零一九年九月廿七日

回條

Our Ref. : (GEN029/201920) in HTSS/ STUD/1 Pt.2

邵校長：

貴校於九月廿七日發出有關「飛躍計劃」的通告內容已悉。本人 * 同意/不同意 敝子弟參加上述計劃。

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

學生姓名：_____

學生班別：_____ ()

二零一九年____月____日