

佐敦道官立小學家長教師會

各位家長：

2017/18年度下學期口琴班取錄通知

貴子弟已獲取錄為本學期口琴班之學員，而有關活動的詳情如下：

口琴班	
節數	共 11 節
日期	2/2, 9/2, 2/3, 23/3, 13/4, 20/4, 27/4, 4/5, 11/5, 18/5, 25/5 (逢星期五)
時間	3:30 p.m. 至 4:30 p.m.
地點	學校課室
費用	420 元
導師	雋樂坊導師
樂器	自備、自購或經雋樂坊訂購

請將填妥的回條連同費用(現金或支票，支票抬頭寫上「佐敦道官立小學家長教師會」，並於支票背面寫上學生姓名及班別。)於一月二十四日(三)着貴子女交回班主任。

如有任何查詢，請致電 2332 4249 與彭慧婷主任聯絡。



家長教師會主席

Gurung Anita Kumari 謹啟

二零一八年一月二十二日

2017/2018 年度家長教師會第 22a 號通告

佐敦道官立小學家長教師會

回 條

主席：

2017/18年度下學期口琴班取錄通知

本人已知悉及明白家長教師會通告第 22a 號的內容，並示覆如下：

本人 *不同意我的子女參加 2017/18 年度下學期口琴班。

同意我的子女參加 2017/18 年度下學期口琴班，並附奉現金/支票(\$420)。

放學方式：自行回家

家長到校接領學生

_____班_____學生()

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

家長姓名：_____

二零一八年一月 _____ 日

*請在適當的方格內加上✓