

天主教聖華學校家長教師會  
通告(八 b)  
四至六年級星期六興趣班招生



各位家長：

為鼓勵學生參加不同課外活動，發展潛能，追求卓越，得到身心平衡發展，本年度家長教師會安排以下活動，歡迎同學踴躍參加。

(一)活動安排

活動項目	(一)跆拳道	(二)花式跳繩
上課日期	上學期(共 10 堂) 10/10,17/10,24/10,7/11,14/11,21/11,28/11,5/12,12/12,19/12	
時間	10:30am - 12:00nn	8:15am – 9:45am
費用	上學期每位\$350 支票抬頭請填寫「香港明愛」	上學期每位\$350 支票抬頭請填寫「香港花式跳繩會有限公司」
名額	20-25 人	20-25 人
對象	小四至小六	
導師	由「香港明愛」提供	由「香港花式跳繩會有限公司」提供

(二)資助安排

由於學校獲教育局「賽馬會全方位學習基金」贊助，具以下資格的四至六年級學生可向學校申請半費資助：

- 綜援家庭
- 書簿津貼申請獲得全費的同學。

(三)報名辦法

- 7/9(一)至 9/9(三)交回條給卓主任辦理。
- 11/9(五)卓主任通知學生審批結果及張貼可參與活動的同學名單。
- 學生接到通知後，於 9 月 15 日(二)的早上 7 時 45 分至 8 時 25 分到內操場繳交費用。
- 除不開班外，所交款項概不退還。
- 請依通告上的日期及時間穿著本校運動服回校上課(請提早 10 分鐘到校集合點名)。

註：不參加者，不需交回回條。

天主教聖華學校家長教師會  
主席：全彩霞 啟  
2009 年 9 月 4 日

PTA6-8b

回 條

覆：天主教聖華學校家長教師會

本人欲安排子女參加以下之興趣班： 跆拳道  花式跳繩

本人  有意申請資助  無意申請資助

活動完畢後，本人將安排子女  自行回家  由家長接回。

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ (日)

\_\_\_\_\_ (夜)

註：請在適當的空格加✓號

日期：2009 年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日