



聖類斯中學
通告第 98 號 (17-18)

各位家長/監護人：

區本計劃課程

為發掘學生潛質，學校與明愛合辦區本計劃課程，讓有興趣的同學參加。由於名額有限，若報名人數超出上限，校方會作出適當甄別。課程詳情列下：

課程名稱	日期	時間	地點	人數	費用
日語文化體驗 (逢星期一)	2017 年 11 月 27 日 2018 年 1 月 8, 15, 22, 29 日 2018 年 2 月 5, 12, 26 日 2018 年 3 月 5, 12, 19 日 2018 年 4 月 9, 16, 30 日 2018 年 5 月 7, 28 日**	3:45-5:15 或 **2:45-4:15 (夏令時間)	C201	20	免費
韓語文化體驗 (逢星期二)	2017 年 11 月 28 日 2018 年 1 月 9, 23, 30 日 2018 年 2 月 6, 13, 27 日 2018 年 3 月 6, 13 日 2018 年 4 月 10, 17 日 2018 年 5 月 8, 15, 29 日**		C202	20	
魔術班 (逢星期二)	2017 年 11 月 28 日 2018 年 1 月 9, 23, 30 日 2018 年 2 月 6, 13, 27 日 2018 年 3 月 6, 13 日 2018 年 4 月 10, 17 日 2018 年 5 月 8, 15, 29 日**		C203	20	材料費^ \$50

^魔術班材料費將於上課時繳交

#有經濟困難的學生可申請香港賽馬會全方位學習基金資助課程費用

請填妥以下回條，並於十一月十六日(星期四)或之前交回班主任。歡迎向王俊元老師查詢。

校長

余立勳
(王俊元老師代行)

二零一七年十一月七日

回 條
區本計劃課程

通告第 98 號 (17-18)

余校長：

本人為學生 _____ (班別_____ 學號_____)的家長/監護人，已閱悉通告第 xx 號 (17-18)。小兒擬參加下列課程 (請✓選，只可選一項)：

日語文化體驗 韓語文化體驗 魔術班

家長/監護人簽名：_____

家長/監護人姓名：_____

日 期：_____

※ 請將回條於十一月十六日(星期四)或之前交回班主任轉交校務處 ※