

天主教領島學校
【力學明德 敬主愛人】
2014 - 2015
芭蕾舞興趣班招生通告

No. 14-174

敬啟者：

本校將於下學期聘請校外專業導師到校開辦芭蕾舞興趣班，詳情如下：

| | |
|-------|--|
| 上課日期： | 21/3, 28/3, 25/4, 9/5, 16/5, 30/5, 6/6, 4/7(星期六) |
| 上課時間： | 上午 9:00-10:00 /10:00-11:00 /11:00-12:00 (其中一個時段) |
| 上課地點： | 二樓活動室 |
| 課程費用： | \$630 (共 8 課節，每節一小時，連芭蕾舞軟皮鞋一雙)，暫不用繳交 |
| 對象： | 男女均可，年級不限 |
| 資助： | 若現接受綜緩或全額書簿津貼，最多可獲 630 元資助，即毋需繳費 若現接受半額書簿津貼，最多可獲 200 元資助，即需繳付 430 元 若沒有接受以上資助，須付全費 630 元。 (批核金額由校方決定) |
| 名額： | 每班上限 10 人，以三班為限。倘人數超額，將抽籤決定。 取錄通告將於 2014 年 3 月 13 日前發出 (不接獲通知者作落選論) |

請家長填妥回條，於 3 月 11 日或以前交回班主任轉交梁美詩主任辦理。家長如有任何查詢，歡迎聯絡梁美詩主任(電話：2713 9233)。

此致

貴家長



校長

謹啟

洪美華

(梁美詩主任 代行)

二零一五年三月九日

< 回條 >

No. 14-174

_____ 班學生 _____ ()

敬啟者：

本人已知悉 貴校「芭蕾舞興趣班」通告內容。

本人 同意 / 不同意 敝子弟參加上述課程。

本人知悉，倘報名人數超逾限額，取錄名單最後由校方決定。

此 覆

天主教領島學校

家長簽署：_____

家長姓名：_____

日期：二零一五年三月 _____ 日

請在適合的 內加上 “✓”