元朗公立中學校友會小學
Y.L.P.M.S. Alumni Association Primary School

地址：元朗公園北路 2 號　　電話：2475 0328　　傳真：2474 7289
電郵地址：info@ylaps.edu.hk　學校網址：http://www.ylaps.edu.hk

各位家長：

有關四年級「課後英語寫作訓練」事宜　CD042/2024

(只發給相關學生)

為提升同學的英語寫作能力，增強自信心，本校舉辦「課後英語寫作訓練」，由本校外籍英語老師 Miss Amelia 擔任導師，供四年級同學參加。有關詳情安排如下：

班　別	上　課　日　期		
四勤（星期一）	24/3	31/3	7/4
四孝（星期二）	25/3	1/4	8/4
四友（星期三）	26/3	2/4	9/4
四誠（星期四）	27/3	3/4	10/4

上課地點：　本校 602 室
上課時間：　15:10 – 15:55
負責老師：　潘家俊老師、張淑怡主任、陳芷敏老師、馮迦蔚老師
備　　註：　1. 舉行活動前 2 小時，若天文台發出紅色或黑色暴雨警告，懸掛三號或以上強風信號，或教育局當天因事停課，活動將取消。
2. 請家長安排子女之交通，並按時到雨天操場接回　貴子弟。

二零二五年二月二十一日　　課程發展組

【有關四年級「課後英語寫作訓練」事宜】　CD042/2024

(請於 2 月 28 日或以前簽覆)

班別：四＿＿＿　學生姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿(　)　原放學隊伍：＿＿＿＿

本人已知悉上述通告的內容，並已督促敝子弟在活動期間依從老師之指導，注意安全，以免招致損傷。現決定如下(**在適當的☐內加✓**)：

1. 本人 ☐同意 /☐不同意敝子弟參加四年級「課後英語寫作訓練」。
2. 敝子弟欲調往 ☐星期一 /☐星期二 /☐星期三 /☐星期四組別，原因如下：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3. 活動後 ☐本人到校接回敝子弟 /☐敝子弟自行回家。

家長簽覆：＿＿＿＿＿＿＿＿
聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿
日　　期：＿＿＿＿＿＿＿＿