



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>

SST002/2025

各位家長：

學習支援小組

小二中文輔導小組 (星期一)

(此通告只發給有關學生)

本年度學校為 貴子弟安排課後中文輔導小組，由本校教師進行中文強化訓練及個別指導，希望能幫助學生在學業上有所進步。詳情如下：

小組名稱：小二中文輔導小組 (星期一)

人 數：10 人

日 期：

年份	月份	日期	星期一
2025 年	9 月	22, 29	
	10 月	13, 20, 27	
	11 月	3	
	12 月	1, 15	
2026 年	1 月	5, 26	
	2 月	9	
	3 月	2, 23, 30	
	4 月	13, 20, 27	
	5 月	4, 11, 18	

時 間：下午 3:15 至 下午 4:15

地 點：學校課室 501 室

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訊號懸掛，或教育局當天宣佈全日制學校停課，活動將暫停一次。
2. 若報名人數超出限額，則由學校抽籤決定。
3. 如有疑問，可向學校黎國威主任查詢。



學生支援及特殊教育需要組

二零二五年九月二日



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>

SST002/2025

學習支援小組
小二中文輔導小組 (星期一)

回條

學生姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____

敬覆者：

本人已知悉上述通告內容，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：

☐ 本人同意敝子弟參加「小二中文輔導小組 (星期一)」。

活動完畢之回家方式：☐ 家長接回 ☐ 自行回家 (註：請在適當的☐內加✓)

☐ 本人不同意敝子弟參加「小二中文輔導小組 (星期一)」。

(原因：_____)

此致

元朗公立中學校友會小學

家長/監護人簽署：_____

聯絡電話：_____

日期：二零二五年九月_____日