



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>



有關六年級「課後英語說話能力訓練」事宜 CD022/2018

各位家長：

為提升同學們的英語說話能力，增強自信心，本校設立「課後英語說話能力訓練班」，由本校外籍英語老師 Mr. Jonathan 擔任導師，供六年級全體同學參加，藉此促進學生之說話能力，提升他們參加面試的技巧。有關詳情安排如下：

班 別	上 課 日 期 (3:15 p.m. – 4:00 p.m.)					
六勤(1-13 號)		29/1	27/2	27/3	10/4	20/5
六勤(14-25 號)		30/1	28/2	28/3	11/4	21/5
六孝(1-12 號)	16/1	18/2	18/3	1/4	29/4	22/5
六孝(13-24 號)	17/1	19/2	19/3	2/4	30/4	23/5
六友(1-13 號)	21/1	20/2	20/3	3/4	6/5	27/5
六友(14-26 號)	22/1	21/2	21/3	4/4	7/5	28/5
六誠(1-14 號)	23/1	25/2	25/3	8/4	8/5	29/5
六誠(15-27 號)	24/1	26/2	26/3	9/4	9/5	30/5

負責老師：張淑怡老師、黎國威老師

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. 請家長按時到校門大閘處接回 貴子弟。

附上回條，無論是否同意 貴子弟參加，均請於一月七日(星期一)或以前簽覆，謝謝！

課程發展組

二零一九年一月三日

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----
【有關六年級「課後英語說話能力訓練」事宜】 CD022/2018

班別： 六(____) 學生姓名： _____ () 原放學隊伍： _____

本人已知悉上述通告的內容，現決定如下(在適當的□內加✓)：

同意小兒/女參加六年級「課後英語說話能力訓練」。

活動後，請安排小兒/女 自行回家/由 家長接回。

不同意小兒/女參加六年級「課後英語說話能力訓練」。

家長簽署： _____

聯絡電話： _____

註：回條請於 1 月 7 日或前交回班主任

日期： _____