

敬啟者：

有關報讀數學思考強化班事宜

本校為進一步提升同學的數學邏輯思考能力，從而令學生於應試上能更準確更有效計算答案。特別於暑假期間舉辦了下列課程供同學報讀：

課程名稱：數學思考強化班

目的：教授邏輯思考方法，以提升運算能力。

內容：課程中會透過遊戲引導學生互相合作解難並啟發思考。

對象：中一至中三級

費用：100 元

總課時：7.5 小時

名額：15 人

上課日期及時間：

- (1) 2018 年 8 月 20 日，星期一，10:45 a.m. – 12:15 p.m.
- (2) 2018 年 8 月 21 日，星期二，10:45 a.m. – 12:15 p.m.
- (3) 2018 年 8 月 22 日，星期三，10:45 a.m. – 12:15 p.m.
- (4) 2018 年 8 月 23 日，星期四，10:45 a.m. – 12:15 p.m.
- (5) 2018 年 8 月 24 日，星期五，10:45 a.m. – 12:15 p.m.

由於名額有限，假如報名人數超出上限，將根據學生的成績及品行進行挑選，落選之同學將獲通知並退回相關款項。家長請填妥下列回條，並吩咐貴子弟於 7 月 13 日或之前將回條連同所需費用⁺(如有意報讀課程)交回。如有任何問題，歡迎向數學科吳偉鏗老師查詢。

此致

貴家長

彩虹邨天主教英文中學校長何家欣謹啟

二零一八年七月十日

✂

家長回條

(請於 7 月 13 日前交回班主任，班主任連同費用再轉交予吳偉鏗老師)

敬啟者：

本人 *同意 / 不同意小兒報讀數學速算課程，並附上 100 元課程費⁺，以作確認。本人定會督促小兒準時出席所有課節。

此致

彩虹邨天主教英文中學何家欣校長

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號：_____

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

日 期：_____

(* 請刪去不適用者)

⁺以下表格祇供有需要者。(本校會為以下資料保密，確保個人私隱)

是項活動將會獲得「校本課後學習支援」(中一至中六同學)資助(部份/全部)活動經費。如欲獲得上述資助，請提供下列資料：(請在適當方格內加✓)

本人現正領取社會綜合援助

小兒現正領取學生資助全費津貼。

其他 (請填原因) _____