

**中華基督教會基智中學**  
**【高中中史精進班課程】**

家長通告 037/2019

敬啟者：

中國歷史科將為中五級學生舉辦以下課程，課程資料詳列如下，敬希細閱並填妥回條由貴子女交回負責老師，以便遵照辦理。

活動名稱	高中中史精進班課程	負責老師	龍子祺老師、施卓凌老師
活動地點	502 室	所需費用	免費
日期及時間	11/10 (星期五) 4:00 p.m. – 6:00 p.m. 30/10 (星期三) 4:00 p.m. – 6:00 p.m. 6/11 (星期三) 4:00 p.m. – 6:00 p.m. 15/11 (星期五) 4:00 p.m. – 6:00 p.m. 4/12 (星期三) 4:00 p.m. – 6:00 p.m. 13/12 (星期五) 4:00 p.m. – 6:00 p.m.	15/1 (星期三) 4:00 p.m. – 6:00 p.m. 19/2 (星期三) 4:00 p.m. – 6:00 p.m. 26/2 (星期三) 4:00 p.m. – 6:00 p.m. 25/3 (星期三) 4:00 p.m. – 6:00 p.m. 1/4 (星期三) 4:00 p.m. – 6:00 p.m. 22/4 (星期三) 4:00 p.m. – 6:00 p.m.	
備 註	必須穿著整齊校服及帶備文具和筆記		

假若課程當日天氣臨時變壞，以致課程需要取消，負責老師將盡快通知學生返回家中。如有查詢，請致電 2342-2954 與龍子祺老師或施卓凌老師聯絡。

此致  
貴家長

中華基督教會基智中學校長

二零一九年十月八日

李淦章博士 謹啟

敬覆者：  
-----  
此覆  
中華基督教會基智中學校長

**【高中中史精進班課程】**

家長通告 037/2019

回條

本人已知悉敝子女參加 貴校中史科舉行之「高中中史精進班課程」活動事宜。

此覆

中華基督教會基智中學校長

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_ (請以正楷書寫)

學生姓名：\_\_\_\_\_

班 別：\_\_\_\_\_ 學 號：\_\_\_\_\_

日 期：二零一九 年 月 日