



中國語文科補習班通告

敬啟者：

為鞏固同學的中國語文知識，校方將安排小老師為同學補習，同學務必出席。詳情臚列如下：

日期	星期一 23/10/2017、13/11/2017、20/11/2017、 27/11/2017、4/12/2017、11/12/2017、 18/12/2017
時間	下午四時正至五時三十分
地點	學校
費用	全免

請於 10 月 13 日（星期五）或之前填妥回條，交回中文科老師。

此致
貴家長

孔聖堂中學中文科

二零一七年十月十一日

-----><-----回 條-----

敬覆者：本人已知悉有關「中國語文科補習班」活動詳程，並 *同意 /不同意 _____ 班學生
_____ 參與是項活動。

(*刪去不適用者)

此覆
孔聖堂中學

班別： _____ ()

學生姓名： _____

家長姓名： _____

家長/ 監護人簽署： _____

二零一七年 _____ 月 _____ 日



孔聖堂中學

Confucius Hall Secondary School

香港銅鑼灣加路連山道 77 號

77 Caroline Hill Road, Causeway Bay, Hong Kong

電話 Telephone: 2576-3415

圖文傳真 Fax: 2882-8658

網址 Website: <http://www.chss.edu.hk/>

AS2017036C

中國語文科補習班通告

敬啟者：

為鞏固同學的中國語文知識，校方將安排小老師為同學補習，同學務必出席。詳情臚列如下：

日期	星期二 17/10/2017、24/10/2017、14/11/2017、 21/11/2017、28/11/2017、5/12/2017、 12/12/2017、19/12/2017
時間	下午四時正至五時三十分
地點	學校
費用	全免

請於 10 月 13 日（星期五）或之前填妥回條，交回中文科老師。

此致
貴家長

孔聖堂中學中文科

二零一七年十月十一日

-----><-----回 條-----

敬覆者：本人已知悉有關「中國語文科補習班」活動詳程，並 *同意 /不同意 _____ 班學生
_____ 參與是項活動。

(*刪去不適用者)

此覆
孔聖堂中學

班別： _____ ()

學生姓名： _____

家長姓名： _____

家長/ 監護人簽署： _____

二零一七年 _____ 月 _____ 日



孔聖堂中學

Confucius Hall Secondary School

香港銅鑼灣加路連山道 77 號

77 Caroline Hill Road, Causeway Bay, Hong Kong

電話 Telephone: 2576-3415

圖文傳真 Fax: 2882-8658

網址 Website: <http://www.chss.edu.hk/>

AS2017037C

中國語文科補習班通告

敬啟者：

為鞏固同學的中國語文知識，校方將安排小老師為同學補習，同學務必出席。詳情臚列如下：

日期	星期三 18/10/2017、25/10/2017、15/11/2017、 22/11/2017、29/11/2017、6/12/2017、 13/12/2017
時間	下午四時正至五時三十分
地點	學校
費用	全免

請於 10 月 13 日（星期五）或之前填妥回條，交回中文科老師。

此致

貴家長

孔聖堂中學中文科

二零一七年十月十一日

-----><-----回 條-----

敬覆者：本人已知悉有關「中國語文科補習班」活動詳程，並 *同意 /不同意 _____ 班學生
_____ 參與是項活動。

(*刪去不適用者)

此覆

孔聖堂中學

班別： _____ ()

學生姓名： _____

家長姓名： _____

家長/ 監護人簽署： _____

二零一七年 _____ 月 _____ 日



孔聖堂中學

Confucius Hall Secondary School

香港銅鑼灣加路連山道 77 號

77 Caroline Hill Road, Causeway Bay, Hong Kong

電話 Telephone: 2576-3415

圖文傳真 Fax: 2882-8658

網址 Website: <http://www.chss.edu.hk/>

AS2017038C

中國語文科補習班通告

敬啟者：

為鞏固同學的中國語文知識，校方將安排小老師為同學補習，同學務必出席。詳情臚列如下：

日期	星期四 19/10/2017、26/10/2017、 16/11/2017、23/11/2017、 30/11/2017、14/12/2017
時間	下午四時正至五時三十分
地點	學校
費用	全免

請於 10 月 13 日（星期五）或之前填妥回條，交回中文科老師。

此致
貴家長

孔聖堂中學中文科

二零一七年十月十一日

-----<-----回 條-----

敬覆者：本人已知悉有關「中國語文科補習班」活動詳程，並 *同意 /不同意 _____ 班學生
_____ 參與是項活動。

(*刪去不適用者)

此覆
孔聖堂中學

班別： _____ ()

學生姓名： _____

家長姓名： _____

家長/ 監護人簽署： _____

二零一七年 _____ 月 _____ 日



孔聖堂中學

Confucius Hall Secondary School

香港銅鑼灣加路連山道 77 號

77 Caroline Hill Road, Causeway Bay, Hong Kong

電話 Telephone: 2576-3415

圖文傳真 Fax: 2882-8658

網址 Website: <http://www.chss.edu.hk/>

AS2017039C

中國語文科補習班通告

敬啟者：

為鞏固同學的中國語文知識，校方將安排小老師為同學補習，同學務必出席。詳情臚列如下：

日期	星期五 20/10/2017、10/11/2017、 17/11/2017、24/11/2017、 8/12/2017、15/12/2017
時間	下午四時正至五時三十分
地點	學校
費用	全免

請於 10 月 13 日（星期五）或之前填妥回條，交回中文科老師。

此致
貴家長

孔聖堂中學中文科

二零一七年十月十一日

-----<-----回 條----->

敬覆者：本人已知悉有關「中國語文科補習班」活動詳程，並 *同意 /不同意 _____ 班學生
_____ 參與是項活動。

(*刪去不適用者)

此覆
孔聖堂中學

班別： _____ ()

學生姓名： _____

家長姓名： _____

家長/ 監護人簽署： _____

二零一七年 _____ 月 _____ 日