



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/>

AS2017067E

Date: 12th February, 2018

Chinese Tutorial Programme

Dear Parents/Guardians,

Chinese Department will organize "Chinese Tutorial Programme" to improve students' Chinese Language skills.

Please be informed that your child _____ from Form ____ (____) will participate in this activity. The details are as follows:

Date	Monday : 26/2、12/3、9/4、16/4、23/4、30/4、7/5、14/5、21/5、28/5
	Tuesday : 27/2、6/3、13/3、10/4、17/4、24/4、8/5、15/5、29/5
	Wednesday : 28/2、7/3、14/3、11/4、18/4、25/4、2/5、9/5、23/5、30/5
	Thursday : 1/3、8/3、15/3、12/4、19/4、26/4、3/5、10/5、17/5、24/5、31/5
	Friday : 2/3、9/3、16/3、13/4、20/4、27/4、4/5、11/5、18/5、25/5
Time	4:00p.m. to 5:30p.m.
Venue	School
Fee	Free of charge

Students should return the reply slip to their Chinese teachers on or before 13th February, 2018.

Yours faithfully,

Chinese Department of Confucius Hall Secondary School

-----><-----Reply Slip-----

To: Confucius Hall Secondary School

Date: _____

Dear Sir/ Madam,

I have read the above circular and agree/ disagree that my child _____ from Form ____ (____) will participate in this activity.

Class: _____ ()

Name of Student: _____

Name of Parent / Guardian: _____

Signature of Parent / Guardian: _____



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/>

AS2017067C

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	星期一：26/2、12/3、9/4、16/4、23/4、30/4、7/5、14/5、21/5、28/5
	星期二：27/2、6/3、13/3、10/4、17/4、24/4、8/5、15/5、29/5
	星期三：28/2、7/3、14/3、11/4、18/4、25/4、2/5、9/5、23/5、30/5
	星期四：1/3、8/3、15/3、12/4、19/4、26/4、3/5、10/5、17/5、24/5、31/5
	星期五：2/3、9/3、16/3、13/4、20/4、27/4、4/5、11/5、18/5、25/5
時間	下午四時正至五時三十分
地點	學校
費用	全免

請於 2 月 13 日（星期二）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

二零一八年二月十二日

-----><-----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： _____

二零一八年二月 _____ 日