大埔崇德黃建常紀念學校
家長教師會
2015/2016 年度 下學期 課後跆拳道班

（2015/2016 年度 PTA 八號）

敬啟者：本年度上學期課後跆拳道班將進行報名事宜，現將詳情臚列如下：

(一) 訓練日期：由 3/3 起逢星期四 (十堂)　下午 3:30 至下午 5:30

(二) 地　　點：本校禮堂

(三) 導　　師：潘振浩先生

(四) 對　　象：一至六年級學生

(五) 費　　用：$350

(六) 報　　名：參加同學請於 23/2(二)下午 3:00 至 4:00 帶同回條及學費，到本校交費。（如用劃線支票，抬頭請寫：「潘振浩」，支票背面請寫上學生姓名及班別）

(七) 備　　註：若天文台發出八號或以上颱風訊號，紅色或黑色暴雨警告而教育局宣佈小學停課，該日之課堂亦會取消。補課時間另行通知。

此致

貴家長

大埔崇德黃建常紀念學校

家長教師會

二零一六年二月十九日

回 條（**下學期課後跆拳道班**）　(2015/2016 年度 PTA 八號)

本人同意敝子弟_____年級_____班學生_____參加以上由 貴校家長教師會舉辦之課後跆拳道班。

請於適當位置加上「✓」

☐ 本人將繳付有關學費。

☐ 本人已合乎資格申請資助，暫不繳交有關學費。(申請資格需經校方核實，方可豁免學費)

家長簽署：_____

電話號碼：_____

二零一六年二月　　日

負責人：唐寶華主任