

秀茂坪天主教小學
2017-2018 年度手鐘隊訓練

各位家長：

為發掘學生的音樂潛能及提升學生演奏手鐘的技巧，本校將繼續開辦手鐘隊，表現優異的學員有機會代表本校參與各項手鐘比賽。詳情如下：

訓練日期 逢星期一 (共 10 節)	2017 年 10 月 16、23 日	2017 年 11 月 3、10、24 日	
	2017 年 12 月 4、11、18 日	2018 年 1 月 12、19 日	
訓練時間	下午 3 時 30 分至 5 時正		
訓練地點	314 室		
集合時間	下午 3 時 15 分	解散時間：	下午 5 時正
集合地點	314 室	解散地點：	學校正門
負責老師	鄭紫瑩老師		
參加資格	四至六年級對音樂有興趣之學生		
費用	全免		
備 註	1. 活動後不設校車服務。 2. 報名一經接受， <u>出席率需達90%或以上及不能中途退出</u> ，以免浪費資源。 3. 請各家長保留本通告，並留意訓練的日期和時間，囑咐 貴子弟依時參加。若未能出席，請預先向學校請假。 4. 學生將有機會參與校內、校外表演及比賽， <u>有需要時將會進行加時訓練</u> ，詳情將另行通知。 5. 如天文台發出紅色或黑色暴雨警告，八號或以上的颱風信號及教育局宣佈停課，當日訓練將會取消。		

請家長閱畢通告後，於 10 月 11 日或之前簽覆回條。若有任何查詢，請致電本校 2348 4218 與鄭紫瑩老師聯絡。

主曆二零一七年十月九日



校長 春燕 謹啟

✂

回 條 (請在適當的□內加上✓)

N2017-063(紫)

敬覆者：

本人已知悉有關 2017-2018 年度手鐘隊訓練詳情。

本人 同意 / 不同意 敝子弟參加手鐘隊訓練。

每次訓練完畢，敝子弟將會採用 自行放學 / 家長接送 方法回家。

此覆

秀茂坪天主教小學

_____ 年級 _____ 班

學生姓名：_____ ()

家長／監護人簽署：_____

家長／監護人姓名：_____

聯絡電話：_____

主曆二零一七年十月 日