

秀茂坪天主教小學
2017-2018 年度戲劇訓練計劃(廣東話)

各位家長：

本校為提升學生的團體合作精神、溝通技巧、自信心及讓他們發展潛能，本學年將繼續開辦廣東話戲劇訓練，面試表現理想的學生將有機會入選為廣東話戲劇組成員。有關活動詳情如下：

訓練日期	逢星期三(共 15 節)		
	2017 年	12 月 13 日	
	2018 年	1 月 3、10、17、24、31 日	2 月 7、28 日
3 月 7、14、21、28 日		4 月 11、18、25 日	
訓練時間	下午 3 時 15 分至 5 時正		
訓練地點	本校禮堂		
負責老師	冰點製作(黃劍冰女士)、歐敬興老師		
參加資格	三至六年級對戲劇有興趣之學生，將由負責老師進行面試及選拔。		
名 額	25 人		
服 裝	體育服		

- 備註：
1. 請家長確保訓練學生沒有與其他課外活動或補課時間相撞。
 2. 報名一經接受，學生出席率需達90%及不能中途退出。
 3. 請各家長保留本通告，並留意訓練的日期和時間，囑咐 貴子弟依時參加訓練。若未能出席，須預先向學校請假。
 4. 學生將於 2 月至 3 月期間參與香港學校戲劇節，並進行加時訓練，詳情將另行通知。
 5. 表現良好者，將頒發嘉許狀。
 6. 活動後將不會安排校車服務，請家長必須妥善安排學生的放學方法。
 7. 八號或以上颱風信號，紅色或黑色暴雨警告及教育局宣佈停課，當日訓練將會取消，而補課日期將會另行通知。

請家長閱畢通告後，於 12 月 8 日或之前簽覆回條。若有任何查詢，請致電本校 2348 4218 與歐敬興老師聯絡。



校長 _____ 謹啟

主曆二零一七年十二月六日

✂

回 條 (請在適當的 內加上)

N2017-133 (敬)

敬覆者：

本人已知悉有關 2017-2018 年度戲劇訓練計劃(廣東話)詳情。

本人 同意 / 不同意 敝子女參加戲劇選拔及訓練。

如獲選後，每次訓練完畢，敝子女將會採用 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：_____

主曆二零一七年十二月 _____ 日