

秀茂坪天主教小學
2017-2018 年度視覺藝術科陶藝班

各位家長：

為了讓學生掌握陶藝的技巧，期望能藉著對不同文化藝術的接觸，拓展學生多元的視野，培養學生的創意及想像力，從而提升學生的評賞藝術的能力。請家長鼓勵貴子弟踴躍參加，現將有關的資料臚列如下：

上課日期 (逢星期四)	全期共 15 節 2017 年：14/12 2018 年：11/1、18/1、25/1、8/2、1/3、22/3、29/3、12/4、19/4、26/4、3/5、10/5、17/5、24/5
上課時間/地點	下午 3:30 至下午 5:00 / 313 室視藝室
集合時間/地點	下午 3:15 / 313 室視藝室門外
解散地點	本校正門（請家長在大門外等候接回學生）
費用	全免
名額	20 人
負責老師	黃錦麗女士（心陶美術材料公司陶藝班導師）、梁敏容老師
對象	具藝術潛能並經由視藝科老師推薦及甄選的四至六年級同學
備註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 請家長注意，如學生在相同時間已參加本校任何活動或課後學習支援，不可報名參加本活動。 2. 活動後不會提供校車服務，請家長妥善安排子女的放學方式。 3. 請各家長囑咐貴子弟依時出席活動。若未能出席，請預先向學校請假。 4. 八號或以上颱風訊號，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，補課日期另行通知。

請家長閱畢通告並於 12 月 7 日或之前簽覆回條，俾憑辦理。若有任何查詢，可致電本校 2348 4218 與梁敏容老師聯絡。



校長 _____ 謹啟

主曆二零一七年十二月四日

回 條 (請在適當的 內加)

N2017-136(梁)

敬覆者：

本人已知悉有關「2017-2018 年度視覺藝術科陶藝班」詳情。

本人 同意 讓敝子弟參加陶藝班

活動完結後，敝子弟將以 自行放學 / 家長接送的方法回家。

本人 不同意 讓敝子弟參加陶藝班。

此覆

秀茂坪天主教小學

_____ 年級 _____ 班

學生姓名：_____

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

主曆二零一七年十二月四日