

秀茂坪天主教小學

2017-2018 年度家長日領取加強輔導學習成績報告

敬啟者：

貴子弟 _____ 班 _____ 於 2 月 9 日家長日與班主任老師面
談後請往 _____ 室與 _____ 老師進行面談有關 貴子弟於加
強輔導學習事宜。

請家長閱畢通告後，簽署回條，着 貴子弟交回班主任收集。如有任何查詢，
可致電本校 2348 4218 與張嘉慧主任聯絡。

此致

貴家長台照



校長 _____ 謹啟

主曆 二零一八年一月二十二日

回 條(請在適當的□內加上✓)

N2017-171

敬覆者：

本人已知悉有關 2017-2018 年度家長日領取加強輔導學習成績報告詳情，並

- 將於指定的時間到校會晤 _____ 老師。
 將會出席 2 月 9 日之面談，但請另行安排 _____ 時 _____ 分會晤 _____
 老師。

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：_____

主曆 二零一八年一月 _____ 日