



龍翔官立中學

LUNG CHEUNG GOVERNMENT SECONDARY SCHOOL

Address: 1 Ma Chai Hang Road, Wong Tai Sin, Kowloon.

Tel(電話): 23234202

Website(網址): http://www.lcgss.edu.hk

地址: 黃大仙馬仔坑道一號

Fax(傳真): 23202246

E-mail(電子郵件): lcgss@edb.gov.hk

活動通告(82) (2022/2023)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_班) 家長/監護人:

本校為提升同學的學習信心, 已安排 貴子女/受監護者參加下列活動, 詳情如下:

活動名稱	小組學業增潤班	
科目	數學科	英文科
活動日期	2月2, 9, 16, 23日; 3月2, 16日 逢星期四	2月3, 10, 17, 24日及3月24日 逢星期五
活動時間	<input type="checkbox"/> A) 1150-1250 (第6節課及午膳) <input type="checkbox"/> B) 1300-1345 (午膳時間) <input type="checkbox"/> C) 1345-1430 (第7-8節課)	<input type="checkbox"/> A) 1150-1250 (第6節課及午膳) <input type="checkbox"/> B) 1300-1345 (午膳時間) <input type="checkbox"/> C) 1345-1430 (第7-8節課) <input type="checkbox"/> D) 1430-1630 (第9節課及放學)
活動地點	本校課室 (待定)	
負責導師	校外導師	

請填妥回條, 並於 2/2 前交回陳麗欣小姐。如需查詢, 請致電 2323 4202 聯絡張智慧老師或吳秀娟老師。

校長



謹啟

羅文德

二零二三年一月三十一日

回條



龍翔官立中學羅校長:

同意

本人

敝子女/受監護者參加由學生支援小組主辦的小組學業增潤班 (英文 / 數學, 時段\_\_\_\_)。

不同意

家長聯絡電話: \_\_\_\_\_ 學生聯絡電話: \_\_\_\_\_

家長簽署: \_\_\_\_\_

家長姓名: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 班 學生姓名: \_\_\_\_\_ (班號 \_\_\_\_\_)

(回條請於 2/2 前交回陳麗欣小姐。)

二零二三年 月 日