



惠僑英文中學

WAI KIU COLLEGE

九龍石硤尾偉智街十七號

17 Wai Chi Street, Shek Kip Mei, Kowloon, Hong Kong.

電郵地址(E-mail): wkc@wkc.edu.hk

電話: 852-2777 6289 傳真: 852-27767727

Tel: 852-2777 6289 Fax: 852-27767727

網址(Website): <http://www.wkc.edu.hk>

Ref. No.: LT_ST 17-18/014

敬啟者：

非華語學生課後中文輔導班

為幫助 貴子弟提升中文能力，學校將安排 貴子弟參加逢星期一放學後上課的「非華語學生課後中文輔導班」，讓 貴子弟有更多學習中文的機會，冀能讓 貴子弟的中文有所進步。該中文輔導班的詳情如下：

上課日期 (共 20 堂)	6/11 (一)、13/11 (一)、20/11 (一)、27/11 (一)、4/12 (一)、 11/12 (一)、18/12 (一)、8/1 (一)、15/1 (一)、22/1 (一)、 9/1 (一)、26/2 (一)、5/3 (一)、12/3 (一)、19/3 (一)、 23/4 (一)、30/4 (一)、7/5 (一)、14/5 (一)、28/5 (一)
上課時間	下午 4 : 30 – 6 : 00
上課地點	學校

請家長於十一月二日(星期四)或以前將回條交回劉紹堅老師，如有查詢，請電 2777 6289 與劉紹堅老師或何嘉龍教務主任聯絡。

此致
貴家長



校長：_____ 謹啟

鄭智賢

二零一七年十月三十一日

【註：本信函需加蓋校印方為有效】

-----<-----< 回 條 >----->-----

Ref. No.: LT_ST 17-18/014

敬覆者：

本人為_____班學生_____ () 之家長，現已知悉 貴校於十月三十一日發出之通告有關「非華語學生課後中文輔導班」之安排，並同意敝子弟參加。

此覆
惠僑英文中學校長

家長簽署：_____

家長姓名：_____

家長電話：_____

學生電話：_____

二零一七年_____月_____日



惠僑英文中學

WAI KIU COLLEGE

九龍石硤尾偉智街十七號
17 Wai Chi Street, Shek Kip Mei, Kowloon, Hong Kong.
電郵地址(E-mail): wkc@wkc.edu.hk

電話: 852-2777 6289 傳真: 852-27767727
Tel: 852-2777 6289 Fax: 852-27767727
網址(Website): http://www.wkc.edu.hk

Ref. No. : LT-ST 17-18/014

31st October, 2017

Dear Parents/ Guardians,

After School Chinese Tutorial Class for Non-Chinese Speaking Students

In order to enhance your child's Chinese language proficiency, your child is invited to join the Chinese Tutorial Class after school on Monday. The tutorial class will start on 6th November, 2017 and the details of the Chinese Tutorial Class are as follows:

Dates	November 6, 13, 20, 27. December 4, 11, 18. January 8, 15, 22. February 9, 26. March 5, 12, 19. April 23, 30. May 7, 14, 28				
Time	4.30 pm to 6.00 pm	Place	Wai Kiu College	Fee	Free of charge

Please kindly sign and return the reply slip on or before 2nd November, 2017. For enquiries, please contact the teacher-in-charge Mr. LAU Siu-kin or the Prefect of Studies Mr. HO Ka-Lung at 27776289.

Note: In case of leave, please follow the procedure stated on p.20 of the student handbook.

Yours faithfully,

CHENG Che-yin

Principal

----- ✂ -----Reply slip----- ✂ -----

Ref. No. : LT-ST 17-18/014

Dear Principal,

I *agree/disagree to have my *son/daughter participating in the After School Tutorial Class for Non-Chinese Speaking Students.

Name of Student : _____

Class and Class No. : _____

Signature of Parent / Guardian : _____

Name of Parent/Guardian : _____

Date : _____

* delete where appropriate