

敬啟者：珠心算課程讓學生能透過耳聽、眼看、手撥、腦算等訓練，全面提升學生的記憶力、集中能力及心算速度。課程費用已包括導師費、學生筆記、證書及課程評估報告。奧數課程透過不同的學習主題，並滲入既有趣又富挑戰性的數學題目，從而鞏固學生校內數學知識的掌握及運用，提高其對文字題閱讀及解答能力，引導他們作出合乎邏輯的推理和判斷。

活動詳情如下：

活動名稱：	☐ 珠心算課程 (P.1-2)		☐ 奧數課程 (P.3-4)		
日期：	10月	28/10	逢周五 (共 11 堂)	28/10	逢周五 (共 11 堂)
	11月	11/11, 18/11		11/11, 18/11	
	12月	9/12, 16/12		9/12, 16/12	
	1月	6/1, 20/1		6/1, 20/1	
	2月	10/2, 17/2, 24/2		10/2, 17/2, 24/2	
	3月	3/3		3/3	
時間：	P.1 : 2:15p.m. - 3:15p.m. P.2 : 3:20p.m. - 4:20p.m.		P.3 : 2:15p.m. - 3:15p.m. P.4 : 3:20p.m. - 4:20p.m.		
地點：	306 室		402 室		
費用：	\$360		\$330		

*凡有賽馬會全方位學習基金受惠者(領取綜援或學生資助計劃全額津貼)，可獲學費減免\$100

如有查詢，請致電 2661 5232 與鍾桂玲主任聯絡。

此 致

貴家長

三水同鄉會禰景榮學校校務處

二零一六年十月十四日

敬覆者：貴校通告 16-17 年度(No.060)內容領悉，

本人 同意 珠心算課程
 不同意 奧數課程
 敝子弟參加，活動完畢

學號 () 交回鍾桂玲主任

敝子弟 校車隊。
 由本人接回。(適用者 ✓)
 自行回家。

_____年級 _____班學生姓名_____

家長簽署_____

聯絡電話_____

二零一六年十月 日

敬覆者：敝子弟參加 珠心算課程
 奧數課程 現向貴校申請賽馬會全方位學習基金津貼學費減免\$100。

本人 為領取綜援戶
 子弟領取學生資助計劃全額津貼
 有特殊經濟困難(請註明_____)(適用者 ✓)

此 覆

三水同鄉會禰景榮學校

_____年級 _____班學生姓名_____

家長簽署_____

聯絡電話_____

二零一六年十月 日