



逕啓者： 貴子弟獲選加入本校中文辯論隊，並有機會代表本校參加有關賽事，包括全港性校際賽事及電視台舉辦的辯論比賽等。本校中文辯論隊將提供有系統的訓練，提升學生自我表達及思辯能力。茲將訓練詳情臚列於後：

**中文辯論隊訓練**

\* 日期及時間：星期二或星期四，下午三時四十五分至下午四時四十五分

月份	堂節	訓練日期			
10月	3堂	3/10	12/10	19/10	
11月	3堂	2/11	16/11	30/11	
12月	1堂	14/12			
1月	1堂	4/1			

\*如日後有調動、改期 或賽前加時訓練等，將以小通告通知家長及學生。

\*負責老師：胡英老師、陳安瑤老師

\*地點：本校 503 室

\*備註：比賽日期將定於星期六、日，學生必須出席率達 80%，表現優秀者方可參加比賽。(比賽詳情將另行通知)

如有查詢，請致電本校24665885聯絡胡英老師。

此致

貴家長 台鑒

校長： 陳好得 啟

(胡英老師代行)

二零一七年九月二十七日

----- ✂ -----  
**回 條 [請於 10 月 3 日(星期二)將回條交回班主任再轉交 胡英老師] 第 52/17 號**

逕覆者：頃接 貴校第 52/17 號通告，本人已知悉中文辯論隊訓練事宜，

\*  同意 敝子弟參加中文辯論隊

- 活動完結後：
- 家長到校接走
  - 自行回家，並自行負責其安全。
  - 到自修室溫習及做功課至\_\_\_\_\_時，由家長到校接走；
  - 到自修室溫習及做功課至\_\_\_\_\_時，自行回家，並自行負責其安全。

\*  不同意

此覆

香港路德會

增城兆霖學校校長 陳好得

\_\_\_\_\_班學生\_\_\_\_\_ ( )

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零一七年九月\_\_\_\_日  
(\*請在適當的□內加✓)