



樂善堂梁鈺琚書院 LOK SIN TONG LEUNG KAU KUI COLLEGE

香港西營盤醫院道28號

28 HOSPITAL ROAD, SAI YING POON, HONG KONG.

TEL: 2858 7002 2858 7608

FAX: 2857 2705

E-MAIL: office@lstlkkc.edu.hk

WEBSITE: www.lstlkkc.edu.hk

(Ref: 2324167)

敬啟者：

高中選科講座暨中三家長夜

本學年高中選科表派發在即，為讓家長了解選科理念、機制和安排，並與班主任面談，特設「高中選科講座暨中三家長夜」，詳情如下：

日期	2024年5月3日（星期五）
報到時間	晚上 6:15
活動時間	晚上 6:30 至 8:30
地點	本校
活動內容	<ol style="list-style-type: none">主題講座「家長如何協助子女高中選科」 主講：香港青少年服務處註冊社工本校來年中四選科結構簡介 主講：鄭惠明主任座談會 各班班主任在課室會見家長及派發統一測驗成績單選修諮詢<ul style="list-style-type: none">各選修科目科主任設攤位解答家長疑問職業訓練局青年學院代表介紹課程

現誠邀 貴家長出席，請於 4 月 26 日（星期五）前簽妥 eClass Parent 電子回條。

此致
貴家長

二零二四年四月十九日

校長



謹啟



(Ref: 2324167)

【回條請於 2024 年 4 月 26 日前在 eClass Parent App 回覆】

敬啟者：

本人對貴校「高中選科講座暨中三家長夜」安排，業已知悉。本人*

將會出席 5 月 3 日（星期五）晚上舉行之高中選科講座暨中三家長夜；

出席人數為家長 ___ 人，學生 ___ 人。

不會出席 5 月 3 日（星期五）晚上舉行之高中選科講座暨中三家長夜。

此覆
樂善堂梁鈺琚書院校長

家長簽署：_____

家長姓名：_____

學生姓名：_____

班別及班號：_____ ()

日期：_____

*請在適當方格加上✓