



敬啟者：

貴子弟早前參與外語體驗班，並成功報名參加本校「初中其他語言先導計劃 — 日語基礎班」，現通知家長 貴子弟**已獲取錄**。課程將於9月8日（星期二）開始，共二十四次，日期詳情請見下表。學生如因事/病未能出席，學生須於缺席後三天內繳交請假信予負責老師，否則作無故缺席論。由於課程機構會以同學之出席率及最終測驗成績作為頒發證書之準則，故請家長提醒同學準時出席及認真完成課程。倘若同學三次無故缺席，導師將發口頭警告，第四次無故缺席，則依規記缺點處分。此外，課程既為同學自行選擇參加，為培養責任感，課程**不設中途退出**。其細則如下：

1. 日期	2026年9月8日、9月10日、9月15日、9月17日、9月22日、9月24日、9月29日、 10月6日、10月15日、10月22日、10月29日、11月19日、12月10日、 2027年1月7日、1月14日、1月21日、1月28日、2月18日、3月18日、4月8日、 4月15日、4月22日、4月29日、5月6日
2. 時間	下午4:15至下午5:30
3. 地點	本校205室
4. 費用	全免
5. 負責老師	李詩敏老師、姚熙老師

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席日語基礎班。如有任何疑問，請致電本校 2320 4557與李詩敏老師查詢。

此致

貴家長

校長



謹啟

2026 年 9 月 4 日



【回條】26063 《初中其他語言先導計劃 — 日語基礎班》

請於 9 月 7 日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 ☐同意 / ☐不同意 敝子弟參加「初中其他語言先導計劃 — 日語基礎班」，本人當督促敝子弟遵從導師之指導，並同意在校方合理安全措施下，學生之安全須自行負責。此外，茲聲明敝子弟健康良好，適宜參與此項活動。

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號：_____

2026年9月_____日