

**德貞女子中學**  
**二零二五至二零二六年度**  
**學生支援組 午間伴讀 通告**

敬啟者：

為加強支援非華語學生學習中文，本校學生支援組舉辦午間伴讀活動，活動詳情如下：

活動項目：	午間伴讀
日期：	上學期： 16/10、28/10、17/11、27/11、5/12、17/12、27/1 下學期： 4/2、12/2、5/3、17/3、16/4、24/4、5/5 共 14 個循環日五
活動地點：	301 室
時間：	下午 1:30 至 2:00
費用：	全免
負責老師：	區凱婷老師、劉苡喬老師
其他：	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 學生必須出席。</li> <li>● 如因事缺席，請事先通知負責老師並於翌日交家長信。</li> </ul>

請著 貴子女於 10 月 10 日前，把回條交回區凱婷老師，並請督促 貴子女依時出席活動。如有任何問題，請致電 2729 3211 與梁頌儀老師聯絡。

此致  
學生家長

德貞女子中學校長

謹啟

二零二五年十月二日

-----回 條 -----

編號：081

敬覆者：

本人已知悉小女參加 貴校午間伴讀活動，定當督促小女依時出席活動。

此覆  
德貞女子中學校長

中\_\_\_\_級\_\_\_\_班\_\_\_\_號學生：\_\_\_\_\_

學生家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_

學生家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_

二零二五年      月      日

**Tack Ching Girls' Secondary School**  
**2025-2026**  
**Student Support Team Chinese Reading Class**

2<sup>nd</sup> October, 2025

Dear Parents/ Guardians,

To enhance support for Non-Chinese Speaking students in learning Chinese, the Student Support Team will conduct Lunch time Companions (Chinese Reading Class). The details are as follows:

Event:	Chinese Reading Class
Date:	First Semester: 16/10、28/10、17/11、27/11、5/12、17/12、27/1 Second Semester: 4/2、12/2、5/3、17/3、16/4、24/4、5/5 ( 14 Day V in total )
Venue:	Room 301
Time:	1:30 to 2:00 pm
Fee:	Free of charge
Teacher in charge:	Miss Au Hoi Ting, Miss Lau Yi Kiu
Others:	Student must attend the Chinese Reading Class. If your child needs to be absent for any reason, please inform the teacher-in-charge in advance and submit a parent's letter the following day.

Please complete the reply slip below and return it to the teachers-in-charge by 10/10/2025. Kindly remind your child to attend the assessment punctually. For enquiries, please contact Ms. Leung Chung Yee at 2729 3211.

Yours faithfully,

Carol Chung  
Principal

----- Reply Slip -----

No. : 081

\_\_\_\_\_ October, 2025

Dear Principal,

I have been informed that my child will participate in the Lunch Paired Reading and will remind my child to attend the above sessions punctually.

Name of student: \_\_\_\_\_

Class &amp; Class No.: \_\_\_\_\_

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_

Name of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_

Phone number of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_

(Collection of parents' contacts is for safety reason in case of emergency. The information will be discarded after the activity.)