

PAOC Ka Chi Secondary School
加拿大神召會嘉智中學
School Circular No. 32 (2023 – 2024)
家長通告第三十二號 (2023 至 2024 年度)
【Open Class】
【教學開放日】

8 March 2024

Dear Parents,

You are cordially invited to join our Open Class on Tuesday, 30 April 2024, from 10:00 to 12:30. This event aims to facilitate professional exchange and enhance the quality of education. Your valuable insights and active participation would be greatly appreciated.

Time 時間	Event 活動	
10:00 – 10:10	Registration 登記	
10:10 – 10:40	Welcome and Introduction 歡迎及活動簡介	
10:45 – 11:25	S1 English Lesson Observation 英文班觀課: 中一級	S2 Chinese Lesson Observation 中文班觀課: 中二級
11:45 – 12:30	Spinal Health and Checking Seminar 脊椎健康及檢查研討會 Doctor of Chiropractic (LCCW, US) 脊骨神經科醫生 Dr. WONG Ho Chit 黃浩哲先生	

Thank you for your attention.

Yours faithfully,



Principal Wong Wai Keung

PAOC Ka Chi Secondary School
加拿大神召會嘉智中學
School Circular No. 32 (2023 – 2024)
家長通告第三十二號 (2023 至 2024 年度)
【Open Class】
【教學開放日】

敬啟者：

為推動專業交流及提高教育素質，本校謹訂於二零二四年四月三十日（星期二）上午十時正至十二時三十分舉行教學開放日，誠邀 貴家長撥冗蒞臨賜教，交流心得。

Time 時間	Event 活動	
10:00 – 10:10	Registration 登記	
10:10 – 10:40	Welcome and Introduction 歡迎及活動簡介	
10:45 – 11:25	S1 English Lesson Observation 英文班觀課: 中一級	S2 Chinese Lesson Observation 中文班觀課: 中二級
11:45 – 12:30	Spinal Health and Checking Seminar 脊椎健康及檢查研討會 Doctor of Chiropractic (LCCW, US) 脊骨神經科醫生 Dr. WONG Ho Chit 黃浩哲先生	

此致

貴家長

校長



謹啟

二零二四年三月八日

Reply slip 回條

Dear Principal,

I have carefully read and comprehended the information provided in School Circular No. 32 pertaining to the 【Open Class】. I

敬覆者：

頃接家長通告第三十二號藉悉 貴校有關 【教學開放日】事宜。本人

would like to join the Open Class event, including:

欲報名參與教學開放日活動，包括：

S1 English Lesson Observation 英文班觀課: 中一級

or 或

S2 Chinese Lesson Observation 中文班觀課: 中二級

** Parents can only attend either the S1 English observation or the S2 Chinese lessons observation as both events occur simultaneously. 英語班觀課: 中一級 和 中文班觀課: 中二級 將同時進行，家長只能選擇參與其中一項活動。*

Spinal Health and Checking Seminar 脊椎健康及檢查研討會

cannot join the event. 未能出席活動。

Name of Participant(s) 觀課家長姓名： 1. _____

2. _____

此覆

加拿大神召會嘉智中學校長

Name of Student	學生姓名	:	_____
Class	班別	:	_____
Class Number	學號	:	_____
Name of Parent	家長姓名	:	_____
Signature of Parent	家長簽署	:	_____
Date	日期	:	_____