Tung Chung Catholic School



東涌天主教學校

8 Yat Tung Street, Yat Tung Estate, Tung Chung, NT

新界東涌逸東邨逸東街8號

Tel: 2121-0884 Fax: 2109-4803

九月份通告八 國際初中科學奧林匹克-香港選拔賽

本校現挑選科學表現優異的學生,參加「國際初中科學奧林匹克 – 香港選拔賽」,期望學生透過 是次挑戰擴闊視野,豐富學習。有關比賽詳情如下:

活動名稱	2021 國際初中科學奧林匹克 - 香港選拔賽
主辦機構	香港資優教育學苑、教育局資優教育組、香港數理教育學會及行政長官卓
	越教學獎教師協會
負責老師	徐翠萍老師
日期	2020年9月27日 (星期日)
地點	長沙灣天主教英文中學 (長沙灣福榮街 533 號)
集合時間	2:30 p.m.
解散時間	4:00 p.m.
費用	比賽費用全免,請自備交通費
學生服飾	穿著整齊校服及帶備「香港身分證」
所需文具	鉛筆、間尺、膠擦、原子筆及公開試專用計算機

以上通告 學生家長/監護人

手工 录以					
	校長	校長			
	子 英	東田 東田 東田 東田 東田 東田 東田 東田 東田 東田 東田 東田 東田 東	<u>いつ</u> 啟		
二零二零年九月十五日 		TCCS			
回 條(九月份通告八/國際初中科學奧林匹克-香港選拔賽) (請於 9 月 22 日前簽回)					
本人 🗌 已詳閱九月份通告八及	印悉有關安排。				
□ 對本通告有不明白的地。	方,並欲提出意見:				
本人 🗌 同意 子女參加是次活動] •				
□ 不同意 子女參加是次活	動。				
學生姓名:	班 別:	學號:			
家長/監護人簽署:	_ 家長/監護人姓名:_				

Tung Chung Catholic School



東涌天主教學校

8 Yat Tung Street, Yat Tung Estate, Tung Chung, NT

新界東涌逸東邨逸東街8號

Tel: 2121-0884 Fax: 2109-4803

8th Notice for September International Junior Science Olympiad – Hong Kong Screening

15th September 2020

Dear Parents/Guardians,

We congratulate your child on being selected to represent our school in the International Junior Science Olympiad 2021 – Hong Kong Screening. The details are as follows:

Name of competition	International Junior Science Olympiad 2021 – Hong Kong Screening		
Organization	The Hong Kong Academy for Gifted Education		
Teacher in charge	Ms. Edith Tsui Tsui Ping		
Date	27 September 2020 (Sunday)		
Venue	Cheung Sha Wan Catholic Secondary School		
Assembling time	2:30 p.m.		
Dismissal time	4:00 p.m.		
Fee	Free of charge		
Transport	Students go to the venue on their own.		
Dress Code	School uniform (bring ID card)		
Stationery	Pencil, ruler, eraser, pen and approved calculator with the		
	"HKEAA APPROVED" label		

Thank you for your attention.

Yours sincerely,

×	Ms. Chan Pui Shan Principal	Mr. Lam Chi Kong Principal		
Reply Slip (8th Notice for September/ Int	ernational Junior So ply slip on or before	cience Olympiad – Hong Kong Screening) 22 nd September 2020)		
☐ I have some queries about this notice and	d wish to express my	view:		
☐ My child will attend the activity.				
□ I regret that my child will not attend the	activity. Thank you.			
Name of Student:	Class :	Class number:		
Signature of Parent/Guardian:	Name of Paren	Name of Parent/Guardian:		