



# Clementi Primary School

8 Clementi Avenue 3 Singapore 129903 Tel: 67797449 Fax: 67732898 Email: admin\_clementi\_ps@moe.edu.sg

日期

家长姓名  
孩子姓名

住家地址

校长  
学校

亲爱的先生/女士

## 选择退出“成长岁月 (GY) 系列”

针对“成长岁月系列”这项课程，我已经阅读并理解了贵校在（年份）所要传授的内容以及授课方式。

2 我希望我就读于（孩子的班级）的孩子，（孩子全名）退出上述课程（请只在一个格子内打勾）：

- 整个“成长岁月系列”，或者
- 部分“成长岁月系列”的课题：

（请列出所要退出的课题）

3 我选择退出的理由是

---

---

---

家长姓名及签名  
身份证号码：  
联络号码：