

荃灣公立何傳耀紀念中學
2016-2017
學校通告(第51號)
生命教育活動通知書

敬啟者：貴子弟 _____ (中 四 級 _____ 班) (班號： _____) 擬參加下列活動：

- (一) 活動名稱： 欣賞《目送背影》話劇
- (二) 地點： 沙田大會堂文娛廳
- (三) 日期： 2017年2月17日(星期五)
- (四) 時間： 下午1時55分至約下午4時30分
- (五) 負責老師： 李翠玲老師
- (六) 費用： 車費：每位學生港幣5元(門票費用由荃灣區議會贊助；車費已獲校方津貼)
(繳費方法：於同學電子帳戶內扣除，家長毋須再次存錢入賬戶。)
- (七) 備註： 此為學校生命教育課程一部份，學生不得無故缺席。如有特別原因需請事假者，須事前得訓導主任批准。另外，本活動將列作「其他學習經歷」檔案之中。
- (八) 其他學習經歷範疇： 藝術發展
- (九) 此活動屬於賽馬會全方位學習活動津貼資助範疇

✦ 適用於校外活動 ✦

I. 集合地點：本校雨蔭操場
II. 集合時間：下午1時55分
III. 解散地點：沙田大會堂
IV. 解散時間：約下午4時30分
V. 交通工具：旅遊車(去程)

謹此通知。請簽妥回條，並於 12 月 2 日或以前着 貴子弟交 班主任 老師為荷。

此致

貴家長



校長

謝潤明

2016年11月25日

備註：倘 貴子弟已報名參加上述活動，務請督促準時出席為盼。

✂

【回條】

161125-lcl_en

逕覆者：本人已知悉 貴校於 2017 年 2 月 17 日舉行下列活動：

欣賞《目送背影》話劇

本人*同意/不同意*小兒/小女 _____ (中 四 級 _____ 班) (班號： _____) 參加上述活動。

(未能出席的原因為： _____)

此覆

荃灣公立何傳耀紀念中學校長

家長或監護人簽署： _____

家長聯絡電話： _____

學生聯絡電話： _____

2016年 月 日

*請刪去不適用者

請簽妥回條，並於 12 月 2 日或以前着 貴子弟交 班主任 老師為荷。