

鳳溪廖萬石堂中學
二零一七至二零一八年度
活動同意書

敬啟者：本校擬安排 貴子女參加是次課外活動，該活動之詳情茲列如下：

- (一) 活動名稱：協助鳳溪廖潤琛小學陸運會工作人員
- (二) 活動場地：北區運動場
- (三) 活動日期：26/1/2018(五) Day3
- (四) 集合時間：7:50am
解散時間：約 4:30pm
- (五) 集合地點：本校禮堂正門
解散地點：北區運動場
- (六) 活動費用：/
- (七) 負責導師：陳家倫老師
- (八) 衣著服飾：整齊活動服
- (九) 查詢電話：26736106
- (十) 活動簡介：協助鳳溪廖潤琛小學陸運會擔任各田賽及徑賽項目的工作人員。
- (十一)備註：工作時務必注意個人安全並須依照廖潤琛小學老師或職員之安排。

未悉 台端是否同意 貴子女參加，附奉回條，敬希簽妥交回本校，以便遵照辦理，為荷
此致
貴家長

鳳溪廖萬石堂中學



范志文

校長 范志文啟

2018年1月8日

[回 條]

敬覆者：本人現已知悉有關 貴校安排之協助鳳溪廖潤琛小學陸運會工作人員(26/1/2018)，
並 *同意/不同意 敝子女參與是次活動，並著其將回條交予負責導師。

此覆
鳳溪廖萬石堂中學

學生姓名：_____
班 別：_____()
家長簽署：_____
家長姓名：_____
聯絡電話：_____

本人確定敝子女的身體狀況適宜參與是次活動

本人確定敝子女的身體狀況不適宜參與是次活動，並提供相關的學生病歷資料：

2018年 月 日

* 請刪去不適用者