

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 貴子女參加是次由香港中文大學藝系舉辦的「中大藝術系畢業展覽」，該活動之詳情茲列如下：

- (一) 活動名稱：「中大藝術系畢業展覽」
- (二) 活動日期：2018年6月23日（星期六）
- (三) 活動時間：10:00 a.m.-12:00 p.m.
- (四) 集合地點：港鐵大學站
- (五) 解散地點：港鐵大學站
- (六) 活動衣著：便服
- (七) 交通工具：自行乘坐交通工具到集合地點
- (八) 活動費用：全免
- (九) 負責導師：鍾健菁老師
- (十) 查詢電話：26736106

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5月17日

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

[回 條]

檔案編號: 2017-2018/ADM/EC/221

敬覆者：本人現已知悉有關 貴校安排之「中大藝術系畢業展覽」，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：

年 月 日

* 請刪去不適用者