

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：泰拳興趣班
- (二) 活動日期：7/7、14/7、21/7、28/7 (4日星期六)
- (三) 活動時間：9:30-10:45a.m.
- (四) 活動地點：本校7樓舞蹈室
- (五) 衣著服飾：體育堂的服飾

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

二零一八年六月二十六日

----- ✂ ----- ✂ -----

檔案編號：2017-2018/ADM/EC/245/WWH

[ 回 條 ]

敬覆者：本人現已知悉有關 貴校安排的泰拳興趣班，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老師。

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：

二零一八年六月 日

\* 請刪去不適用者