

鳳溪廖萬石堂中學
LCCI 考試同意書

敬啓者：本校擬安排 貴子女參加是次 LCCI 考試，該考試詳情茲列如下：

- (一) 考試日期：2012 年 6 月
- (二) 考試時間：6:00pm - 9:00pm
- (三) 考試費用：\$546
- (四) 負責導師：姚秀芬老師

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，爲荷

此致
各家長

鳳溪廖萬石堂中學



范志文

校長 范志文啓

二零一二年一月十七日

----- ✂ ----- ✂ -----

[回 條]

敬覆者：本人現已知悉有關 貴校安排之 LCCI Level 2 Book-keeping 考試，並*同意／不同意 敝子女參與是次考試，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：_____

年 月 日

* 請刪去不適用者