

鳳溪廖萬石堂中學
二零一一至二零一二年度
活動同意書

敬啓者：本校升學及就業輔導組擬安排 貴子女參加由國際成就計劃(香港部) (簡稱：JA)主辦的財務管理課程，該活動之詳情茲列如下：

- (一) 活動名稱：JA 財務管理課程
- (二) 活動場地：本校課室 202 室
- (三) 活動日期：14/4 及 21/4
- (四) 活動時間：9:30AM-12:30PM
- (五) 活動費用：免費
- (六) 主辦機構：國際成就計劃香港部
- (七) 負責導師及老師：商界義工及 高柏安老師
- (八) 衣著服飾：整齊校服
- (九) 查詢電話：26736106
- (十) 活動簡介：商界義工於兩個星期六到校帶領課堂討論、分享專業經驗、幫助同學在財務管理上的目標確立與計劃，增進有關貸款、保險等實用理財知識。
- (十一) 備註：此活動屬「其他學習經歷」：與工作有關的經驗。學習時數六小時。完成後會於最後一堂頒發證書。名額：30 人

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 范志文啓

2012 年 3 月 26 日

[回 條]

敬覆者：本人現已知悉有關 貴校安排之 JA 財務管理課程，並
*同意／不同意 敝子女參與是次活動，並著其將回條交予高柏安老師。

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：

2012 年 月 日

* 請刪去不適用者