

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：鳳溪 80 週年班際賽艇接力賽
- (二) 活動場地：本校禮堂
- (三) 活動日期：二零一二年五月十八日（星期五）
- (四) 活動時間：下午四時正至五時三十分
- (五) 負責導師：葉漢華老師，陳家倫老師
- (六) 衣著服飾：本校運動服
- (七) 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

二零一二年四月二十五日

----- ✂ ----- ✂ -----

[回 條]

敬覆者：本人現已知悉有關 貴校於五月十八日舉行之鳳溪 80 週年班際賽艇接力賽之安排，並 **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

2012 年 月 日

** 請於適當空格內填上「✓」