

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：2011-2012 大埔及北區學界頒獎禮
- (二) 活動場地：大埔迦密聖道中學
- (三) 活動日期：31-5-12(四)
- (四) 集合時間：1:30pm  
解散時間：4:00pm
- (五) 集合地點：本校  
解散地點：大埔迦密聖道中學
- (六) 活動費用：/
- (七) 負責導師：林瑞芬老師、陳家倫老師
- (八) 衣著服飾：校服
- (九) 查詢電話：26736106
- (十) 活動簡介：參與 2011-2012 年度學界周年頒獎典禮
- (十一)備註：/

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  
貴家長

鳳溪廖萬石堂中學



范志文

校長 范志文啓

2012年5月10日

[ 回 條 ]

敬覆者：本人現已知悉有關 貴校安排之 **2011-2012 大埔及北區學界頒獎禮**，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：\_\_\_\_\_

家長聯絡電話：\_\_\_\_\_

學生手提(如有)：\_\_\_\_\_

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