



**靈糧堂怡文中學**  
**Ling Liang Church E Wun Secondary School**  
 電話：2109 4000 傳真：2109 4066

家長通知函 2018/2019 No.106

敬啟者：

有關「烹飪學會：廚樂無窮」事宜

為鼓勵學生擴闊「其他學習經歷」，本校經常舉辦各種課外活動。貴子弟已報名參與本校之烹飪學會。有關活動之詳情如下：

活動組別	<input type="checkbox"/> 第一組	<input type="checkbox"/> 第二組	<input type="checkbox"/> 第三組
活動日期	21/11, 28/11, 5/12, 12/12, 19/12 (星期三)	23/1, 30/1, 13/2, 27/2, 6/3 (星期三)	10/4, 8/5, 15/5, 22/5, 29/5 (星期三)
名額	15 人	15 人	15 人
活動時間	下午 4 時 15 分至 5 時 45 分		
活動地點	本校 314 室		
費用	全免		
負責老師	李榮慧助理校長及張嘉詠小姐		
備註	1. 參加者必須出席所有活動，不可無故缺席。 2. 同學必須攜帶餐盒出席。 3. 如當日早上五時半至八時，天文台發出紅色或黑色暴雨警告信號、八號強風或以上信號，或教育局宣佈停課，則當天活動將會取消。		

煩請 貴家長簽覆下附回條，並囑咐 貴子弟於十一月十二日前交回張嘉詠小姐。如有查詢，請致電 2109 4000 聯絡李榮慧助理校長。

此致

貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

謹啟

羅偉文

二零一八年十一月七日

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2018/2019 No.106 (有關「烹飪學會：廚樂無窮」事宜)』內容。現覆如下：

- \* 本人同意敝子弟參加是項活動，並提醒敝子弟注意安全。  
 \* 本人不同意敝子弟參加是項活動。

此覆

靈糧堂怡文中學

家長姓名：\_\_\_\_\_ (正楷)

(或監護人) \_\_\_\_\_ (簽署)

家長／監護人聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零一八年十一月\_\_\_\_\_日

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_ 班號：\_\_\_\_\_

\*請於適當的方格內加「✓」。