



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.114

敬啟者：

有關「參觀珠海學院」事宜

為讓 貴家長及 貴子弟對升讀珠海學院有更全面的認識，本校將安排家長及學生參觀「珠海學院」。學院更於當天為同學提供即場面試的機會。有關是次活動的詳情如下：

活動日期	二零一八年十一月二十四日（星期六）
活動地點	珠海學院 (香港新界屯門青山公路青山灣段 80 號)
活動內容	學院參觀、升學講座及即場面試
集合時間	上午 10 時正
集合地點	本校小賣部
解散安排	按個別情況作參觀及即場面試，完成後於珠海學院自行解散
交通安排	學校安排旅遊巴
費用	全免
負責老師	趙駿業老師及黃舜煬老師
備註	1. 學生需穿著端裝服飾出席。 2. 學生須注意安全，服從老師的指導及不可擅自離隊。 3. 出席同學需帶備面試相關文件(例如：成績表、獎狀、相片等)。 4. 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，當天活動將會取消。

煩請 貴家長簽覆下附回條，並託咐 貴子弟十一月十六日前將回條交回班主任。如有查詢，請致電 21094000 與生涯規劃教育委員會趙駿業老師聯絡。

此致

貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

謹啟

羅偉文

二零一八年十一月十二日

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2018/2019 No.114 (有關「參觀珠海學院」事宜)』內容。現覆如下：

- * 本人將會與敝子弟一同參加是次活動。(家長人數：_____位)
- * 本人同意敝子弟自行參加是次活動。
- * 本人不同意敝子弟參加是次活動。

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「✓」。