



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. 283

敬啟者：

有關「擔任『2019年離島區學校聯誼日』表演生」事宜

為加強學生在藝術方面的交流及豐富其他學習經歷，本校 Hip Hop 舞蹈學會特邀請 貴子弟擔任「2019年離島區學校聯誼日」活動之表演生，期盼 貴家長支持。有關是次表演之安排如下：

活動日期：二零一九年五月七日（星期二）

活動地點：香港大會堂音樂廳

集合時間：上午9時40分

集合地點：本校G01室

出發時間：上午11時30分

解散時間：約下午5時30分

解散地點：本校

交通安排：校方安排旅遊巴

費用：全免

學生人數：14人

負責人：張嘉詠小姐

帶隊老師：張嘉詠小姐

- 備註：
1. 於五月七日，學生必須如常上課至第二節完結。
 2. 學生須注意安全，服從老師指示及不可擅自離隊。
 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，當天活動將會取消。

煩請 貴家長簽覆下附回條，並囑咐 貴子弟於五月二日前將回條交回負責人。如有任何查詢，請致電 2109 4000 與本校課外活動助理張嘉詠小姐聯絡。

此致

貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

謹啟

羅偉文

二零一九年四月二十五日

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2018/2019 No. 283 (有關「擔任『2019年離島區學校聯誼日』表演生」事宜)』內容。現覆如下：

* 本人同意敝子弟參加是次活動，並提醒敝子弟注意安全。

* 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：_____

二零一九年____月____日

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

*請於適當的方格內加「✓」。