



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. 317

敬啟者：

有關「朋輩輔導之伙@計劃：義工服務」事宜

為培養學生關愛別人及發展學生領導才能，本校朋輩輔導之伙@計劃將會舉辦義工服務。有關是次活動之詳情表列如下：

- 活動日期：二零一九年六月二十七日（星期四）
活動時間：下午1時30分至3時30分
活動地點：東涌區
活動內容：探訪獨居長者
集合時間：下午1時30分
集合地點：本校407室
解散時間：下午3時30分
解散地點：香港聖公會東涌綜合服務(富東邨)
名額：20人
負責老師：林兆霆老師、張苑儀老師、林嘉文先生、駐校社工陳沛琦姑娘及聖公會東涌綜合服務社工
協作機構：香港聖公會東涌綜合服務
訓練及簡介：時間：五月三十一日(星期五)，下午12時15分至1時
地點：本校407室
備註：
1. 學生須穿著整齊運動服。
2. 學生須注意安全，服從老師的指示及不可擅自離隊。
3. 如活動當日五時半至八時，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 貴子弟於五月二十三日前將回條交回林嘉文先生。如有任何查詢，請致電 2109 4000 與本校林兆霆老師聯絡。

此致
貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

謹啟

羅偉文

二零一九年五月二十一日

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2018/2019 No. 317 (有關「朋輩輔導之伙@計劃：義工服務」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：_____

二零一九年五月_____日

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

*請於適當的方格內加「✓」。