



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. 320

敬啟者：

有關「暑期活動：暑期英語日營」事宜

為豐富學生的其他學習經歷，鼓勵他們從生活中接觸英語，從而建立他們使用英語的信心，本校擬舉辦「暑期英語日營」。現將有關詳情表列如下：

- 活動日期：二零一九年七月二十二日至七月二十六日（星期一至五）
活動時間：上午9時至下午4時
活動地點：本校
活動內容：英語學習活動
名額：60名
費用：75元（學校已資助一半費用）
午膳安排：同學可自備午膳或自行外出用膳
負責老師：唐得恩老師
導師：多位外聘導師（導師均就讀於或畢業於英國的大學）
備註：
1. 出席同學須穿著整齊校服，並遵守校服儀容守則。
2. 同學須注意安全、服從老師指示及不可擅自離校；若有不適需即時告知老師。
3. 如當日早上五時三十分至八時，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。
4. 如學生屬領取學生資助辦事處津貼全免資助及獲社會福利署綜合社會保障援助（簡稱綜援）的學生，並已向校方申報，今次活動將不用繳費。

煩請 貴家長簽覆下附回條，並囑咐 貴子弟於六月六日前將回條及款項交回英文科科任老師。如有查詢，請致電 21094000 與本校英文科主任唐得恩老師聯絡。

此致

貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

謹啟

羅偉文

二零一九年五月二十九日

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2018/2019 No. 320（有關「暑期活動：暑期英語日營」事宜）』內容。現覆如下：

- * 本人同意敝子弟參加是次活動及繳交有關款項。
* 本人不同意敝子弟參加是次活動。

若有任何特別健康狀況，請提供資料：_____。

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：_____ 學生手提電話：_____

*請於適當的方格內加「✓」。