



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. 348

敬啟者：

有關「試後活動：中一級參觀香港科學館」事宜

為讓同學進一步了解現今科學的發展及豐富「其他學習經歷」，本校綜合科學科將安排中一級同學參觀香港科學館。由於是次活動屬學科課程的一部份，故貴子弟必須參加。如有特別原因未能參與，須交家長信解釋，待校方審批；若獲批，貴子弟仍須在活動當日留校溫習。有關是次活動的詳情如下：

活動日期：二零一九年七月五日（星期五）

活動地點：香港科學館

集合時間：上午8時15分

集合地點：本校操場

解散時間：約中午12時正

解散地點：本校正門

交通安排：學校安排旅遊巴

費用：全免

服飾：整齊學校體育服

帶隊老師：何裕新老師、綜合科學科科任老師及中一級班主任

備註：1. 學生須注意安全，服從老師的指示及不可擅自離隊。

2. 如當日早上六時，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，並囑咐貴子弟於七月二日前將回條交回班主任。如有任何查詢，請致電2109 4000與本校綜合科學科科主任何裕新老師聯絡。

此致

貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

謹啟

羅偉文

二零一九年六月二十五日

回 條

敬覆者：本人已知悉貴校『家長通知函 2018/2019 No. 348（有關「試後活動：中一級參觀香港科學館」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，並附有家長簽署的請假信。

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「✓」。